Bundeshandelsakademie Bundeshandelsschule Eferding
Bräuhausstraße 3 | 4070 Eferding
Tel: 07272 55 70-0 | Fax: 07272 55 70-23
E-Mail: office@hakeferding.com
www.hakeferding.at

ANMELDUNG 2027/28

Bitte führen Sie zur Schulanmeldung folgende Schritte durch:

1		Füllen Sie das Formular am Computer aus.
2		Nach dem vollständigen Ausfüllen drucken Sie das Formular aus.
3		Unterschreiben Sie das ausgedruckte Formular und bringen es mit den anderen notwendigen Dokumenten (siehe unten) mit ins Sekretariat zur Anmeldung.
4		Freiwillig: Für eine schnellere Datenerfassung Ihrer Anmeldung, können Sie das ausgefüllte Formular zusätzlich per E-Mail an office@hakeferding.com senden. Vielen Dank!

Ich melde mich zur Aufnahme in die

◯ **HANDELSAKADEMIE**

◯ **PRAXISHANDELSSCHULE**

und zur Aufnahmeprüfung – falls gesetzlich notwendig – an.

Abgabefrist für die Anmeldung für das Schuljahr 2027/28:

22. Februar – 5. März 2027

(Mo – Fr: 7:00 – 13:30 Uhr, Di: 17:00 – 19:00 Uhr)

Bitte bei der Anmeldung mitnehmen:

- Kopie der Geburtsurkunde und des Meldezettels
- Schulnachricht im **Original und Kopie**
- Poly-Schüler/innen zusätzlich das Abschlusszeugnis der 4. Klasse MS/NMS im Original
- Unkostenbeitrag für Briefmarken und Kuverts € 1,50

DATEN DER SCHÜLERIN/DES SCHÜLERS:

Familienname: _____

Vorname(n) lt. Geburtsurkunde: _____

Geschlecht: _____

Geburtsort/Geburtsland: _____

Bundeshandelsakademie Bundeshandelsschule Eferding
Bräuhausstraße 3 | 4070 Eferding
Tel: 07272 55 70-0 | Fax: 07272 55 70-23
E-Mail: office@hakeferding.com
www.hakeferding.at

Staatsbürgerschaft: _____

Religionsbekenntnis: _____ Muttersprache: _____

Sozialversicherungsnummer (Schüler/in): _____

Geburtsdatum Schüler/in (TT.MM.JJ): _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße Nr.: _____

Gemeinde: _____

Telefon Schüler/in: _____ E-Mail Schüler/in: _____

DATEN ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:

Familienname, Vorname (Mutter): _____

Telefon Mutter: _____ E-Mail Mutter: _____

Familienname, Vorname (Vater): _____

Telefon Vater: _____ E-Mail Vater: _____

Adresse: ◯ wie Schüler/in,

oder _____

DATEN ZUR SCHULBILDUNG:

9-jährige **SCHULPFLICHT VOR** Eintritt in die HAK/HAS erfüllt? ◯ Ja ◯ Nein

DERZEIT BZW. ZULETZT BESUCHTE SCHULE:

MS/NMS in _____ PTS in _____

BG in _____ Sonstige _____

VORBILDUNG (BITTE ANZAHL DER JAHRE ANGEBEN):

Vorschule VS MS/NMS PTS BMHS AHS

BESONDERE WÜNSCHE z.B. zur Klasseneinteilung mit **max. 2** anderen Schülerinnen/Schülern werden, soweit dies organisatorisch möglich ist, gerne berücksichtigt.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten