BUNDESHANDELSAKADEMIE | BUNDESHANDELSSCHULE
Fischamender Straße 23-25, 2460 Bruck an der Leitha
T. 02162 62 723 | F. 02162 62 723-20 | M. office@bebruck.at | www.bebruck.at

business education
bruck an der leitha

Handelsakademie für Kommunikation und Medieninformatik

5-jährig – Abschluss mit Reife- und Diplomprüfung

be.media

☐ **ERSTWUNSCH**

A N M E L D E B O G E N für das Schuljahr 2022/23

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

		☐	☐
Familienname (Schüler/in)	Vorname(n)	männlich	weiblich

Sozialversicherungsnummer des Schülers/der Schülerin					Geburtsdatum:							
						Tag			Monat		Jahr	

Geburtsort:

Geburtsstaat: Österreich ☐ anderer:

Staatsbürgerschaft: Österreich ☐ andere:

Religion: röm.-kath. ☐ andere:

Muttersprache: deutsch ☐ andere:

Handynr.:

Schullaufbahn

Anzahl Jahre	Vorbildung	Vorbildung	Anzahl Jahre
	VS Volksschule (inkl. Vorschule)	**PTS** Polytechnische Schule	
	AHS Allg. bildende höhere Schule	**BMHS** Berufsbildende Schule	
	(N)MS Mittelschule	**SO Sonstige Schulformen**	

Schulpflicht bereits	erfüllt ☐ JA	nicht erfüllt ☐ NEIN

Reihungskriterien: Erfüllung der gesetzlichen Aufnahmevoraussetzungen und ein Gespräch in der Direktion.

Wenn ich keinen Platz in diesem Zweig erhalte, wähle ich in der „KLASSIK.HAK“ (Lehrplan 2014)

2. lebende Fremdsprache ☐ Französisch oder ☐ Russisch oder ☐ Spanisch

Bei der Anmeldung benötigte **Dokumente** im Original und Kopie (wird von der Schule ausgefüllt):

☐ Geburtsurkunde
☐ Nachweis der Staatsbürgerschaft
☐ Sozialversicherungsnummer des Schülers (e-card)
☐ Jahreszeugnis der 1. Schulstufe (1. Klasse VS)
☐ Jahreszeugnis 7. Schulstufe
☐ letztes Halbjahreszeugnis
☐ Jahreszeugnis 8. Schulstufe, wenn vorhanden

Erziehungsberechtigte: (bitte ankreuzen)

☐ Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Eigenberechtigt ☐ Sonstige:……

	Vater	Mutter
Akad. Grad:		
Vorname:		
PLZ, Wohnort:		
Straße, Hausnr.:		
Telefonnr.: tagsüber erreichbar:	_____	_____
E-Mail:		
Beruf:		

Die folgenden Punkte sind **nur auszufüllen**, **wenn** die **Daten** von den Schülerdaten **abweichen:**

Familienname:	
PLZ, Wohnort:	
Straße, Hausnr.:	

Erklärung des Erziehungsberechtigten:

Ich erkläre mich damit einverstanden (Widerruf ist möglich), dass auf der Schulhomepage bzw. auf den eEducation-Seiten des Bundesministeriums (BMBWF) Fotos aus dem Schulalltag im Internet veröffentlicht werden.

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 472/1986 in der derzeit geltenden Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmsprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.
Gemäß § 8 des obzitierten Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahmsprüfung – bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmevoraussetzungen – zur Aufnahme in alle Schulen derselben Schulart in jenem Schuljahr, für das sie abgelegt wurde, sowie in den beiden folgenden Schuljahren; in gleicher Weise berechtigt die erfolgreiche Ablegung der Aufnahmsprüfung in eine berufsbildende höhere Schule auch zur Aufnahme in eine berufsbildende mittlere Schule. Unbeschadet davon ist jeder Aufnahmebewerber jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmsprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, die jenem, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen; macht ein Aufnahmebewerber von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmeverfahren jeweils das bessere Prüfungsergebnis zugrunde zu legen.

Die Erziehungsberechtigten stimmen zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogenen Daten (z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

…… …… ……
Ort, Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**