

praxis.has – Handelsschule

3-jährig – Abschluss mit Abschlussprüfung

 ERSTWUNSCH **ZWEITWUNSCH**

ANMELDEBOGEN für das Schuljahr 2025/26

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

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienname (Schülerin/Schüler)	Vorname(n)	männlich	weiblich	divers

Sozialversicherungsnummer des Schülers/der Schülerin						Geburtsdatum:					
								Tag	Monat	Jahr	

Geburtsort:												
Geburtsstaat:	Österreich			anderer:								
Staatsbürgerschaft:	Österreich			andere:								
Religion:	röm.-kath.			andere:								
Muttersprache:	deutsch			andere:								

Geschwisterkind an der Schule	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

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 <input type="checkbox"/> JA	nicht erfüllt <input type="checkbox"/> NEIN
----------------------	-------------------------------------	---

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Nachweis der Staatsbürgerschaft |
| <input type="checkbox"/> Sozialversicherungsnummer des Schülers (e-card) | |
| <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis der 1. Schulstufe (1. Klasse VS) | <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis 7. Schulstufe |
| <input type="checkbox"/> letztes Halbjahreszeugnis | <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis 8. Schulstufe, wenn vorhanden |

Kontaktdaten:

SCHÜLERIN/SCHÜLER:

PLZ:	Ort:
Straße/Nr.:	
Telefonnummer:	E-Mail:

MUTTER:

Nachname:	Vorname:	Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
PLZ:	Ort:	
Straße/Nr.:		
Telefonnummer:	E-Mail:	

VATER:

Nachname:	Vorname:	Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
PLZ:	Ort:	
Straße/Nr.:		
Telefonnummer:	E-Mail:	

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 Aufnahmeprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Gemäß § 8 des obzitierten Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahmeprüfung – 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 Aufnahmeprüfung in eine berufsbildende höhere Schule auch zur Aufnahme in eine berufsbildende mittlere Schule. Unbeschadet davon ist jeder Aufnahmebewerber jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmeprüfung 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.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Lehrplan der Handelsschule vorsieht, dass innerhalb der 3-jährigen Ausbildung ein Pflichtpraktikum in der unterrichtsfreien Zeit im Ausmaß von insgesamt 150 Stunden absolviert werden muss. Dieser Nachweis ist auch eine Grundvoraussetzung für die Anmeldung und den Antritt zur Abschlussprüfung.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter/r