

# ANMELDUNG

## für die 9. Schulstufe einer BMHS/BMS

für das Schuljahr 2024/25

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum				
	PLZ/Ort		Straße								
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsort  Geburtsland			Telefon						
					E-Mail						
	Religion		Erstsprache			Staatsbürgerschaft					
	Erziehungsberechtigte(r)/Zu- und Vorname				Telefon						
					E-Mail						
	PLZ/Ort		Straße								
	Schulnachricht: <input type="checkbox"/> 4. Klasse MS <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> PTS <input type="checkbox"/> andere: _____										
	Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in:										

SCHULWÜNSCHE	<b>Schule</b>		<b>Ausbildungszweig</b> Bei der Anmeldung für die Handelsakademie bitte eine Reihung der Ausbildungszweige vornehmen			
	<b>BHAK/BHAS Hall in Tirol</b>		<input type="checkbox"/> HANDELSAKADEMIE		Reihung	
					e-Business	
					Health & Business	
			<input type="checkbox"/> HANDELSCHULE PLUS			
2	Zweitwunsch					
3	Drittwunsch					

Nimmt Ihr Kind im laufenden Schuljahr eine Schulassistentz (Autismus-Spektrum-Störung, Behindertenintegration, Körperbehinderung oder aus anderen Gründen) in Anspruch?  ja    nein

Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Zuweisung an eine andere öffentliche Schule mit der Schulform bzw. Fachrichtung \_\_\_\_\_ im (Groß-)Raum \_\_\_\_\_ einverstanden:  ja    nein

**HINWEIS:** Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer mittleren/höheren Schule außer an der Erstwunschschule angestrebt wird.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

..... am .....

Ort

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten