



# Höhere Bundeslehranstalt für wirtschaftliche Berufe Salzburg – Annahof

Guggenmoosstraße 44, 5020 Salzburg

Tel. +43 662 43 26 85, Fax DW 20

## ANMELDUNG

<b>Von der Schule auszufüllen:</b>	
Datum:	Uhrzeit:
Angemeldet an:	

### Aufnahmebewerber/Aufnahmebewerberin:

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname(n) (laut Geburtsurkunde) \_\_\_\_\_

männlich

weiblich

Angemeldet für:

<input type="checkbox"/> <b>1-jährige Einstiegsklasse</b>
<input type="checkbox"/> <b>Küche und Service</b> <input type="checkbox"/> <b>Werkstätte (Mode)</b>
Zweitschule: <input type="text"/>

Information für den Erziehungsberechtigten:

Die Nichtannahme eines vorläufig zugewiesenen Schulplatzes ist nur aus besonderen Gründen und nur gegenüber dem Landesschulrat für Salzburg zulässig. Sollte kein vorläufiger Schulplatz zugewiesen worden sein, können offene Schulplätze über die Informationshotline des Landesschulrates für Salzburg erfragt werden.

Die für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung darf für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden. Im Übrigen wird auf das ausgehändigte Informationsblatt betreffend das Aufnahmeverfahren verwiesen.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Bitte Rückseite beachten

Vom Aufnahmsbewerber/von der Aufnahmsbewerberin in Blockschrift auszufüllen! –  
Zutreffendes bitte ankreuzen

### Schüler/Schülerin

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer:      □□□□ □□ □□ □□

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt?      Ja          Nein   

Geschwister an der Schule      Ja          Nein   

Vorbildung: (VS, HS, AHS, BBS, Sonstige)

Schulbesuch (von-bis) (zB: SJ 2003 bis 2007)	besuchte Klassen (zB: Klasse 1 – 4)	Bezeichnung der Schule

### Erziehungsberechtigte:

Eigenberechtigt    Vater      Mutter      Heimleiter      Großvater      Großmutter      Jugendamt      Sonst.  
                                                                                   

Name: \_\_\_\_\_

Akadem. Grad: \_\_\_\_\_

Beruf:    Vater: \_\_\_\_\_      Mutter: \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

### Zusatzadresse/Heimadresse

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_