

Höhere Bundeslehranstalt für wirtschaftliche Berufe Salzburg – A n n a h o f Guggenmoosstraße 44, 5020 Salzburg

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

ANMELDUNG

		Von der Schule auszufüllen:		
		Datum:		Uhrzeit:
		Angemelde	et an:	
Aufnahmsbewerb	er/Aufnahmsbewe	erberin:		
Familienname			Vorname(n) (laut 0	Geburtsurkunde)
männlich 🗌	weiblich			
Angemeldet für:				
☐ 1-jährige Eins		☐ Werkst	ätte (Mode)	
Zweitschule:				
kein vorläufiger Schulpla	s vorläufig zugewiesene tz zugewiesen worden s	ein, können	offene Schulplätze	sonderen Gründen zulässig. über die Informationshotline d elerinnen-aufnahmsverfahren/
Ort	Datum		Unterschrift	t des Erziehungsberechtigten

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

Schüler/Schülerin Geburtsort: Geburtsdatum: Sozialversicherungsnummer: Straße/Nr: PLZ/Wohnort: Staatsbürgerschaft: Muttersprache: Religionsbekenntnis: Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? Ja П Nein Geschwister an der Schule Ja П Nein Vorbildung: (VS, HS, AHS, BBS, Sonstige) Bezeichnung der Schule Schulbesuch (von-bis) besuchte Klassen (zB: SJ 2003 bis 2007) (zB: Klasse 1 - 4) Erziehungsberechtigte: Eigenberechtigt Mutter Heimleiter Großvater Großmutter Jugendamt Vater Sonst. П П Name: Akadem. Grad: Beruf: Vater: Mutter: Straße/Nr: PLZ/Wohnort: Telefonnummer: E-mail Adresse: Zusatzadresse/Heimadresse Straße/Nr: PLZ/Wohnort: