



**Pocksteinerstraße 3
A-3340 Waidhofen/Ybbs**

Tel.: 07442/52142

Fax: 07442/52142-5

E-Mail: office@hakwaidhofen-ybbs.ac.at

www.hakwaidhofen-ybbs.ac.at

ANMELDEBOGEN

für Aufnahmebewerber an berufsbildenden mittleren und höheren Lehranstalten

Familiennamen


Vorname(n) (laut Geburtsurkunde)

Anmeldung für: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

HAK – 5jährig

Business HAK

Sport HAK

Trainingszentrum 
Waidhofen/Ybbs

HAS – 3jährig

Business Classic

Business Sports

Beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Geburtsurkunde

Meldezettel

Staatsbürgerschafts-
nachweis

Schulschein/Zeugnis

Vormundschaftsdekret

Erklärung des Erziehungsberechtigten

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 obcit. 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 einer berufsbildenden höheren 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 jenen, 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 Daten der Aufnahmebewerber werden digital verarbeitet.

Weiters stimme ich dem Schulversuch Ethik zu

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Vom Aufnahmebewerber bitte in **Blockschrift** auszufüllen! (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Schüler: männlich weiblich

Versicherungsnummer: _____

Geburtsdatum: (Tag. Monat. Jahr) _____

Geburtsort: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache/Religion: _____ / _____

in der 8. Schulstufe besuchte Schulform:

derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:

V	Volksschule
(N)MS	(Neue) Mittelschule
PL	Polytechnischer Lehrgang
AHS	Allgemeinbildende höhere Schule
BHS	Berufsbildende höhere Schule
BMS	Berufsbildende mittlere Schule
SO	Sonstige Schulformen

9jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? ja nein

Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben):

V (N)MS PL AHS BMS BHS SO

Welche Fremdsprache(n) wurde (n) gelernt? _____ Jahre:
_____ Jahre:

Anzahl der Geschwister des Aufnahmebewerbers in der Lehranstalt, deren Besuch angestrebt wird: _____

Aufnahme in ein Schülerheim erwünscht? ja nein

Erziehungsberechtigte:

eigenbe-
rechtigt Vater Mutter Heim-
leiter Groß-
vater Groß-
mutter Jugend-
amt Sonst.

Vorname(n): _____

Familienname(n): _____

Akademischer Grad: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

