

Anmeldung für das Schuljahr 2024/25

Es freut uns, wenn du unsere Schule besuchst. Bitte fülle das Formular vollständig aus!

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Geschlecht

 männl. weiblich

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Religion

Religionsteilnahme

 ja nein

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Wohnhaft in Österreich seit

Sozialversicherungsnummer

Handy

E-Mail

Derzeit besuche ich folgende Schule

Klasse/Besuchsjahr (8/9/10)

Noten	Standard	Standard-AHS	Note
D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

Mutter Familienname

Vorname

Telefon:

E-Mail

Vater

Familienname

Vorname

Telefon:

E-Mail

Sollte ein sonderpädagogischer Förderbedarf bestehen, bitte die betreffenden Fächer anführen und Bescheide beilegen.

Berufswunsch

Gewünschter Fachbereich

Handel und Büro

Gesundheit, Schönheit
und Soziales

Tourismus

Metall

Mechatronik

Bau/Holz

Elektro

Genauere Informationen zu den
Fachbereichen findest du auf
unserer Homepage!

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____