



# Anmeldeformular 2023/24

**Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!**

|   |  |                                   |
|---|--|-----------------------------------|
| Nicht vom Aufnahmebewerber auszufüllen!             | SPF <input type="checkbox"/>           | Sprengel <input type="checkbox"/> |
| Eingangsdatum: .....                                | sprengelfremd <input type="checkbox"/> |                                   |
| Freiwilliges 10. Schuljahr <input type="checkbox"/> |  |                                   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anmeldeformular             | <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis  | <input type="checkbox"/> Meldezettel                                     |
| <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis 7. Schulstufe | <input type="checkbox"/> Schulnachricht 8. Schulstufe | <input type="checkbox"/> Masernstatus                                    |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde              | <input type="checkbox"/> E-Card (Versicherungs-Nr.)   | Covid-Impfung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |

## Schüler/Schülerin:

.....  
 Familienname Vorname(n)

Geschlecht: männlich  weiblich

Geburtsdatum: Tag: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsanstalt: \_\_\_\_\_

mitversichert mit ... Vater  Mutter

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

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_  
wenn Muttersprache nicht Deutsch  
 In Österreich seit: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Wohnsitzgemeinde: \_\_\_\_\_

Verkehrsunternehmen: \_\_\_\_\_

Medizinisch wichtige Informationen (Allergien,....) \_\_\_\_\_

Handy (SchülerIn): \_\_\_\_\_

**Interesse für**  **Technischer Bereich**  **Dienstleistungen**



**Eltern:**

**Mutter:**

Familienname / Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

erziehungsberechtigt:  ja  nein

**Vater:**

Familienname / Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

erziehungsberechtigt:  ja  nein

Notfalltelefonnummer: \_\_\_\_\_

**Schullaufbahn:**

Beginn Schulpflicht: Jahr: \_\_\_\_\_

Derzeit befindet sich der/ die SchülerIn im

8. Schj.  9. Schj.  10. Schj.

derzeit / zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
(Name, Ort)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)