

# Anmeldebogen



Hieflauerstr. 89, 8790 Eisenerz  
Tel.: 05/0248-030, Fax.: 05/0248-030-999  
email: [sekretariat@bhak-eisenerz.at](mailto:sekretariat@bhak-eisenerz.at)  
<http://www.bhak-eisenerz.at>

**Bitte in Blockschrift ausfüllen!**

**Versicherungsnr.:**

\_\_\_\_\_ Familienname

\_\_\_\_\_ Vorname/n (lt. Geburtsurkunde)

Auswahl einer Ausbildungslinie:

**EVENT-HAK**

**IT-WEB Basics**

**TECHNO-HAK mit Lehrberuf**

Tischler:in, Konstrukteur:in im Bereich Maschinenbau, Mechatroniker:in

**APP-Coding-HAK mit Lehrberuf**

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

**Bitte keine EDV-Software kaufen!**

**Office-Paket wird von der Schule zur Verfügung gestellt!**

## **Erklärung der Erziehungsberechtigten**

Hiemit 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 Aufnahmsprüfung für das dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Gemäß § 8 des obcit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahmeprüfung – bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmeveraussetzungen – 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 Aufnahmsprüfung in eine berufsbildende höhere Schule auch zur Aufnahme in eine berufsbildende mittlere Schule. Unbeschadet davon ist jeder Aufnahmebewerber jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmsprüfung 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.

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

## PERSÖNLICHE DATEN:

<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
<b>Geburtsort</b> (Land und Stadt)			
<b>Anschrift:</b> Straße/Nr. PLZ/Ort			
<b>Tel. Nummer Schüler:in</b>			
<b>Staatsbürgerschaft</b>			
<b>Muttersprache</b>			
<b>Religionsbekenntnis</b>			
<b>Erziehungsberechtigte:r</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
<b>Familienname</b>	Mutter:	Vater:	
<b>Vorname</b>			
<b>Tel. Nummer Eltern</b>			
Informationen der Schule werden per E-Mail an die Erziehungsberechtigten weitergeleitet! Bitte führen Sie jene E-Mail-Adresse an, die von Ihnen abgerufen wird.			
<b>E-Mail 1</b>			
Wird der Versand an eine weitere E-Mail-Adresse erwünscht, diese bitte hier anführen.			
<b>E-Mail 2</b>			
<b>Geschwister an DIESER Schule</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name, Klasse	
<b>Aufnahme Schüler:innenheim</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

## SCHULBILDUNG:

<b>8. Schulstufe</b> (Schulform und Anschrift)					
<b>Schulpflicht erfüllt?</b>	<input type="checkbox"/> JA = 9 Schuljahre <input type="checkbox"/> NEIN = 8 Schuljahre				
<b>Vorbildung IN JAHREN</b>					
	VS	AHS	MS	PTS	Sonst.