



Höhere Lehranstalt für  
wirtschaftliche Berufe

## Anmeldebogen für BewerberInnen an der Fünfjährigen Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe (FSW)

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Datum der Einschulung (1. Schultag Volksschule) \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

E-mail Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

**Erklärungen der/des Erziehungsberechtigten:** Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass eine abgelegte Aufnahmeprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### Beilagen:

- Semesterzeugnis der 8. Schulstufe Original + Kopie
- Jahreszeugnis der 7. Schulstufe (Kopie)
- Lebenslauf mit Foto

**Die Anmeldung muss persönlich oder durch die/den  
Erziehungsberechtigte/n in der Schule erfolgen.**



innovationsRegion Murtal  
ZIRBENAU · AICHFELD · MURBODEN





Bitte in Blockschrift ausfüllen!

<b>Schüler/in:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen! Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen untenstehende Legende zu ☉, ☌ und ☏	
1. Geschlecht:	weiblich: <input type="checkbox"/>	männlich: <input type="checkbox"/>
2. Geburtsdatum/-ort:	Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/>	
3. PLZ, Wohnort:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
4. Straße, Nr.:	<input type="text"/>	
5. in der 8. Schulstufe besuchte Schulform:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
6. derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
7. Staatsbürgerschaft:	<input type="text"/>	
8. Muttersprache/Religion:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	
9. 9jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
10. Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben):	<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> BMS <input type="checkbox"/> BHS <input type="checkbox"/> SO	
11. Welche Fremdsprache(n) wurde(n) gelernt?	<input type="text"/>	Jahre: <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Jahre: <input type="text"/>
<b>12. Erziehungsberechtigte:</b>		
Eigenberechtigt	Mutter	Vater
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heimleitung	Großmutter	Großvater
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendamt	sonstiges	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Vorname(n):	<input type="text"/>	
14. akademischer Grad:	<input type="text"/>	
15. erreichbar unter Telefonnummer:	Vorwahl <input type="text"/> 0 <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<b>Die folgenden Punkte sind nur auszufüllen, wenn die Daten von den SchülerInnen-Daten abweichen:</b>		
16. Familienname:	<input type="text"/>	
17. Straße, Nr.:	<input type="text"/>	
18. PLZ, Wohnort:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
19. Telefonnummer:	0 <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Legende zu ☉, ☌ und ☏: V    Volksschule HS    Hauptschule PL    Polytechnischer Lehrgang AHS    Allgemeinbildende höhere Schule BMS    Berufsbildende mittlere Schule BHS    Berufsbildende höhere Schule SO    Sonstige Schulformen		



## Einverständniserklärung

### Verwendung von Foto- und/oder Filmaufnahmen

Hiermit erteile/n ich/wir als Erziehungsberechtigte/r von \_\_\_\_\_ die jederzeit widerrufliche Genehmigung, dass die von unserer/unserem Tochter/Sohn im Zusammenhang mit dem Schulleben gemachten Foto- und Filmaufnahmen von den Bundesschulen Fohnsdorf ausschließlich für schulische Zwecke verwendet werden dürfen.

**Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigte/n**

\_\_\_\_\_

**Datum:**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift:**

\_\_\_\_\_



innovationsRegion Murtal  
ZIRBEN, AULD - AICHFELD - MURBODEN





## Nachmittagsbetreuung



Qualitätsvolle Lernbetreuung für Schülerinnen und Schüler der ersten und zweiten Klassen.

**Je nach Bedarf ein bis viermal pro Woche von 13:00 bis 16:00 Uhr!**

Programm:

- ✓ gemeinsames Mittagessen
- ✓ Unterstützung bei den Hausaufgaben
- ✓ individuelle Lerneinheit
- ✓ Bewegung, Konzentration, Entspannung

**Lernen und Arbeiten in der Gemeinschaft, betreut von schulinternen Lernbetreuerinnen!**

(mindestens 10 Anmeldungen erforderlich)

**Kosten: € 3,00 (Mittagessen)**

Dir.<sup>in</sup> Mag.<sup>a</sup> Michaela Karner

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Unverbindliche Anmeldung (Zutreffendes bitte ankreuzen!):

Ja

Nein



innovationsRegion Murtal  
ZIRBELAU · AICHFELD · MURBODEN



Schnedl+Partner  
Marktkommunikation