



Anmeldebogen für BewerberInnen an der
**Dreijährigen Fachschule für
wirtschaftliche Berufe (FSW)**

Familienname: _____

Vorname(n): _____

Versicherungsnummer: _____

Datum der Einschulung (Volksschule) _____ (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)

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



Bitte in Blockschrift ausfüllen! ☒ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen untenstehende Legende zu ⑤, ⑥ und ⑩

Name Schüler/in:			
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"/>	n <input type="checkbox"/>
10. Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben):	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V	NMS	PL	AHS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BMS	BHS	SO	
11. Welche Fremdsprache(n) wurde(n) gelernt?	<input type="text"/>		Jahre: <input type="text"/>
	<input type="text"/>		Jahre: <input type="text"/>
12. Erziehungsberechtigte:			
Eigenberechtigt	Mutter	Vater	Heimleitung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>		
Die folgenden Punkte sind nur auszufüllen, wenn die Daten von den SchülerInnen-Daten abweichen:			
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 ⑤, ⑥ und ⑩: V Volksschule NMS Neue Mittelschule PL Polytechnischer Lehrgang AHS Allgemeinbildende höhere Schule BHS Berufsbildende höhere Schule BMS Berufsbildende mittlere Schule SO Sonstige Schulformen			