

ANMELDUNG

für das Schuljahr **2026/27**

Ausbildungsschwerpunkt:
(bitte ankreuzen ☒)

☐ HLW VITAL

☐ HLW DIGITAL

Aufnahmewerber/in:

Familienname		Vorname(n)		☐ männlich ☐ weiblich	
PLZ/Ort		Straße			
Telefon / Schüler:in		E-Mail / Schüler:in			
Religion	Staatsbürgerschaft	Muttersprache	SVNR		Geburtsdatum
Derzeit besuchte Schule			Geschwisterkind an der HLW Lienz: ☐ ja ☐ nein		

Infos zur Schulnachricht:

☐ 4. Klasse BG/BRG (AHS) ☐ 4. Klasse Mittelschule (MS) ☐ Sonstige Schule _____				9-jährige Schulpflicht erfüllt: ☐ ja ☐ nein	
DEUTSCH (bitte Note lt. Schulnachricht eintragen)		ENGLISCH (bitte Note lt. Schulnachricht eintragen)		MATHEMATIK (bitte Note lt. Schulnachricht eintragen)	
☐ AHS (BG/BRG)	_____	☐ AHS (BG/BRG)	_____	☐ AHS (BG/BRG)	_____
☐ MS – „Standard AHS“	_____	☐ MS – „Standard AHS“	_____	☐ MS – „Standard AHS“	_____
☐ MS – „Standard“	_____	☐ MS – „Standard“	_____	☐ MS – „Standard“	_____
☐ Sonstige Schule	_____	☐ Sonstige Schule	_____	☐ Sonstige Schule	_____

☐ beide Elternteile
 ☐ Mutter
 ☐ Vater
 ☐ andere gesetzliche Vertreter

Daten Erziehungsberechtigte/r 1:

☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere gesetzliche Vertreter		
Titel	Familienname	Vorname
PLZ/Ort		Straße
Handynummer		E-Mail
Beruf		

Daten Erziehungsberechtigte/r 2:

☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere gesetzliche Vertreter		
Titel	Familienname	Vorname
PLZ/Ort		Straße
Handynummer		E-Mail
Beruf		

Welche anderen Schulen kommen in Frage, falls die Aufnahme an der HLW nicht möglich ist?

Zweitwunsch-Schule: _____ Drittwunsch-Schule: _____
Die Nennung eines Zweit- und Drittwichses beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte kein Zweit- oder Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer anderen mittleren/höheren Schule angestrebt wird.

Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 6 (4) des Schulunterrichtsgesetzes eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahme- oder Eignungsprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung der persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden und stimme zu, dass die personenbezogenen Grunddaten bei einem Schulwechsel an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

✕

Ort, Datum

✕

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
bzw. gesetzliche/r Vertreter

Ich bestätige, dass meine Tochter/mein Sohn _____
die für die erfolgreiche Teilnahme am Unterricht (einschließlich der Fachpraxis) erforderliche
gesundheitliche und körperliche Eignung aufweist und bereit ist, die im Lehrplan vorgesehenen
Bildungsziele und -inhalte zu erreichen.

Ich bestätige, dass ich die besonderen Aufnahmeinformationen für Schulen für wirtschaftliche Berufe
gelesen habe und nehme zur Kenntnis, dass die schulspezifische Berufs- und Arbeitskleidung im
fachpraktischen Unterricht sowie bei einschlägigen Schulveranstaltungen und bei den abschließenden
Prüfungen zu tragen ist und die Vorschriften zur persönlichen Hygiene einzuhalten sind.

Anmerkungen:

x

.....

Ort, Datum

x

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
bzw. gesetzliche/r Vertreter