

ANMELDUNG

für das Schuljahr 2026/27

Höhere Bundeslehranstalt für wirtschaftliche Berufe

Aufnahmewerber/in:

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

Infos zur Schulnachricht:

<input type="checkbox"/> 4. Klasse BG/BRG (AHS) <input type="checkbox"/> 4. Klasse Mittelschule (MS) <input type="checkbox"/> Sonstige Schule _____		9-jährige Schulpflicht erfüllt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
DEUTSCH (bitte Note lt. Schulnachricht eintragen)		ENGLISCH (bitte Note lt. Schulnachricht eintragen)	
<input type="checkbox"/> AHS (BG/BRG)	_____	<input type="checkbox"/> AHS (BG/BRG)	_____
<input type="checkbox"/> MS – „Standard AHS“	_____	<input type="checkbox"/> MS – „Standard AHS“	_____
<input type="checkbox"/> MS – „Standard“	_____	<input type="checkbox"/> MS – „Standard“	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige Schule	_____	<input type="checkbox"/> Sonstige Schule	_____

Erziehungsberechtigt

beide Elternteile Mutter Vater andere gesetzliche Vertreter

Daten Erziehungsberechtigte/r 1:

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> andere gesetzliche Vertreter
Titel	Familienname	Vorname
PLZ/Ort	Straße	
Handynummer	E-Mail	
Beruf		

Daten Erziehungsberechtigte/r 2:

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> 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 Drittwnsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte kein Zweit- oder Drittwnsch 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

Fachpraktischer Unterricht



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:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
bzw. gesetzliche/r Vertreter