



ANMELDUNG für das Schuljahr 2024/25

Aufnahmewerberin / Aufnahmewerber :

Bitte in Blockschrift schreiben und alle Angaben wie im ZMR (Zentralen Melderegister, Meldezettel) ausfüllen!

| | | | |
|--|---|---|--------------------|
| Familienname lt. ZMR (Zentrales Melderegister) | | Vorname(n) lt. ZMR | |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Sozialversicherungsnummer (SVNR / TT / MM / JJ) | | Geburtsort |
| Muttersprache | Staatsbürgerschaft | Religionsbekenntnis | Telefon Schüler/in |
| Schulische Vorbildung In der 8. Schulstufe besuchte Schulform: <input type="text"/> | | Bisherige Schullaufbahn (Anzahl der Jahre angeben): VS <input type="text"/> MS <input type="text"/> HS <input type="text"/> AHS <input type="text"/> BMS <input type="text"/> BHS <input type="text"/> PL <input type="text"/> | |
| Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform: <input type="text"/> | | Schulpflicht erfüllt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

Erziehungsberechtigte(r)

Eltern / Mutter / Vater / Großeltern / Großmutter / Großvater / Jugendamt / Heimleiter / eigenberechtigt / sonstige

| | | | |
|---|--|-----------------------|---------|
| Erziehungsberechtigte(r) 1 - Familienname - Vorname lt. ZMR | | E-Mail | Telefon |
| Postleitzahl und Ort | | Straße und Hausnummer | |
| Erziehungsberechtigte(r) 2 - Familienname - Vorname lt. ZMR | | E-Mail | Telefon |
| Postleitzahl und Ort | | Straße und Hausnummer | |

Ausbildungswunsch (Nur eine Auswahl ankreuzen!)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Höhere Lehranstalt für Biomedizin- und Gesundheitstechnik <input type="checkbox"/> Analytische Chemie und Digitalisierung <input type="checkbox"/> Smart Medical Systems (5-jährig, Matura) |
| <input type="checkbox"/> | Höhere Lehranstalt für Elektronik und Technische Informatik <input type="checkbox"/> Software Engineering & KI <input type="checkbox"/> Systems Engineering & IoT (5-jährig, Matura) |
| <input type="checkbox"/> | Höhere Lehranstalt für Elektrotechnik (5-jährig, Matura) <input type="checkbox"/> Electrical Engineering <input type="checkbox"/> Sports Engineering Training bei Verein/Fitnesscenter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> | Fachschule für Elektrotechnik - Smart City (3 1/2-jährig, Fachabschluss) |

Hinweis: Kreuzen Sie zunächst Ihren Erstwunsch an, bei Interesse zusätzlich auch einen der beiden Schwerpunkte der Abteilung. Falls Alternativwünsche bestehen (wenn der Erstwunsch auf Grund von Platzmangel nicht berücksichtigt werden kann), können diese mit den Ziffern 2, 3,... in den Auswahlflächen angegeben werden.

Besondere Wünsche (z.B. Gemeinsam mit Freunden in einer Klasse, usw.):

Ort

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten