

A N M E L D U N G

für die 9. Schulstufe

für das Schuljahr 2019/20

DIE HTL KRAMSACH
Glas und Chemie



Mariatal 2, 6233 Kramsach
T +43 (0)5337 62623 11
F +43 (0)5337 62623 20
direktion@htl-kramsach.ac.at

SCHÜLER/IN	Familiename		Vorname(n)			SVNR			Geburtsdatum										
	PLZ/Ort				Straße														
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Telefon			E-Mail													
	Erziehungsberechtigte(r)/Zu- und Vorname					Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in:													
	Schulnachricht <input type="checkbox"/> 4. Klasse NMS <input type="checkbox"/> 4. Klasse Hauptschule <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> Polytechn. Schule <input type="checkbox"/> andere: _____																		
	V	G	V	G	GS		GW	V	G	GZ	BU	CH	PH	ME	BE	WE	BS		
	D ¹⁾		E ¹⁾					M ¹⁾											
	1	2	3	1	2	3		1	2	3									

SCHULWÜNSCHE	Schule		Schulform / Fachrichtung			Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule	
	zB: BHAK und BHAS Lienz		zB: Handelsakademie			ja	nein
	1	Glasfachschole Kramsach	Fachschule				
	2	Zweitwunsch					
	3	Drittwunsch					

Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Umweisung an eine andere öffentliche Schule mit der Schulform bzw. Fachrichtung _____ im (Groß-)Raum _____ einverstanden: ja nein

HINWEIS: Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer mittleren/höheren Schule außer an der Erstwunschschole angestrebt wird.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.

....., am,
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

¹⁾ Bildungsziel der **Allgemeinbildung** (V = vertiefte, G = grundlegende) an der Neuen Mittelschule (NMS) bzw. **Leistungsgruppe** (1, 2 oder 3) an der Hauptschule bitte ankreuzen.

Datenerhebungsblatt der Glasfachschule

DIE HTL KRAMSACH
Glas und Chemie



Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Mariatal 2, 6233 Kramsach
T +43 (0)5337 62623 11
F +43 (0)5337 62623 20
direktion@htl-kramsach.ac.at

SchülerIn:

Familienname/Vorname

Sozialversicherungsnummer

<input type="text"/>	TT	MM	JJ
----------------------	----	----	----

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Religion

derzeit oder zuletzt besuchte Schulform:

VS HS NMS PL

AHS BMS BHS SO

eigenberechtigt:

JA NEIN

9jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt:

JA NEIN

Vorbildung: (Anzahl der Jahre eingeben)

VS HS NMS PL

AHS BMS BHS SO

Aufnahme ins Schülerheim erwünscht:

JA NEIN

Erziehungsberechtigte/r:

Familienname/Vorname

Straße, Nr.:

PLZ u. Wohnort

erreichbar unter Telefonnummer:

Email: