

ANMELDEBOGEN

für Aufnahmewerber (I. Jahrgang/1.Klasse) *SCHULJAHR 2024/2025*

ANMELDEZEIT: Mo. 26.02.2024 bis Fr. 08.03.2024

1. DATEN DES SCHÜLERS/DER SCHÜLERIN: *Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!*

Familienname:		Vorname(n) lt. Geburtsurkunde:					
<input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsort:	Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum					
<input type="checkbox"/> männlich		Sozialversichert bei: (z.B. OÖGKK)					
Anmeldung für:		Staatsbürgerschaft:	Religion:	Muttersprache:			
<input type="checkbox"/> Höhere Abteilung für Informationstechnologie (5jährig) Schwerpunkt: System- und Informationstechnik							
<input type="checkbox"/> Fachschule für Informationstechnik (3½ jährig)							
Die HTL TRAUN ist meine Wunschschule: JA <input type="checkbox"/>		Weitere Schulwünsche:					
NEIN <input type="checkbox"/>							

Vorher besuchte Schule(n): bitte tragen Sie die Anzahl der Jahre ein:					
Vor- u. Volksschule	Hauptschule/NMS	AHS	PTS	BMS	BHS
In der 8. Schulstufe besuchte Schule:					
Zuletzt oder dzt. besuchte Schule:					
Schulpflicht vor Eintritt in die HTL Traun erfüllt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Geschwister des Aufnahmewerbers an der Lehranstalt, deren Besuch angestrebt wird: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

2. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE: Unter 2.1. einen Erziehungsberechtigten und unter 2.2. den zweiten Erziehungsberechtigten anführen.

2.1. Die hier angegebene Adresse ist die Heimatadresse des Schülers/der Schülerin!

Vater Mutter Großvater Großmutter Heimleiter Jugendamt Sonstige

Akademischer Grad	Vorname	Familienname
Postleitzahl	Ort	Staat des Wohnortes
Straße, Hausnummer		Erziehungsberechtigt JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Telefonnummer (Firma)	Telefonnummer (privat, Handy)
Email-Adresse		

2.2. Zweiter Erziehungsberechtigter

Vater Mutter Großvater Großmutter Heimleiter Jugendamt Sonstige

Akademischer Grad	Vorname	Familiename
Postleitzahl	Ort	Staat des Wohnortes
Straße, Hausnummer		Erziehungsberechtigt JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Telefonnummer (Firma)	Telefonnummer (privat, Handy)
Email-Adresse		

2.3. Daten des Schülers/der Schülerin

Handynummer	Webseite des Schülers: http://.....
Email-Adresse	

3. QUARTIERGEBER (Verwandte, Heim,..) Bitte nur angeben, wenn eine andere Adresse gilt, als unter 2.1!

Eltern Heim Großeltern Großmutter Konvikt Jugendamt

Sonstige _____

Akademischer Grad	Vorname	Familiename
Postleitzahl	Ort	Staat des Wohnortes
Straße, Hausnummer		
Geburtsdatum	Telefonnummer (Firma)	Telefonnummer (privat, Handy)
Email-Adresse		

4. Anmerkungen, Wünsche (z.B. gemeinsam mit in eine Klasse usw.)

--

Erklärung des Erziehungsberechtigten: Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit der Schulordnung und den Verhaltensvereinbarungen in der aktuellen Form sowie mit allen Sicherheitsvorschriften der HTL Traun einverstanden. Ich habe ferner das Merkblatt bekommen und die darin enthaltenen Termine zur Kenntnis genommen.

Hiermit nehme ich ferner zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 472/1986 in der derzeit geltenden Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahme- oder Eignungsprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Gemäß § 8 des obcit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahme- oder Eignungsprüfung - bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmevoraussetzungen - zur Aufnahme in alle Schulen derselben Schulart in jenem Schuljahr, für das sie abgelegt wurde, sowie in den beiden diesem folgenden Schuljahren; in gleicher Weise berechtigt die erfolgreiche Ablegung der Aufnahmeprüfung in eine berufsbildende höhere Schule auch zur Aufnahme in eine berufsbildende mittlere Schule. Unbeschadet des Abs. 4 ist der Aufnahmewerber zur nochmaligen Ablegung der Aufnahme- oder Eignungsprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, die jenem, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen; macht der Aufnahmewerber von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmeverfahren jeweils das bessere Prüfungsergebnis zugrunde zu legen.

Ort, Datum	Unterschrift des Schülers	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
------------	---------------------------	--