

Anmeldeformular – HAK für Berufstätige

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Anmerkung der Zielschule



Schülerin/Schüler:

| | |
|---------------------------------|--|
| Familiename: | |
| Vorname: laut Geburtsurkunde | |

Geschlecht: weiblich männlich divers

Geburtsdatum: SVNR:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Staatsbürgerschaft: Religion: ohne Bekenntnis

Alltagssprache:

Erstsprache*: *Muttersprache

Telefon Schüler/in:

E-Mail Schüler/in:

Herkunftsschule:

Erziehungsberechtigte: Eigenberechtigt nur Mutter nur Vater beide:

| | | |
|---------------------------|--|--|
| | | |
| Anrede | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| Familiename: | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| Vorname: | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| Straße: | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| Hausnummer: | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| PLZ: | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| Ort: | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| Land: | <input type="radio"/> AT <input type="radio"/> DE <input type="radio"/> CH <input type="radio"/> | <input type="radio"/> AT <input type="radio"/> DE <input type="radio"/> CH <input type="radio"/> |
| Telefonnr.: | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| E-Mail: | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| Schüler/in wohnt hier: | <input type="radio"/> (bitte ankreuzen) | <input type="radio"/> (bitte ankreuzen) |

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung der angegebenen Daten gem. DSGVO zum Zweck der SchülerInnenverwaltung einverstanden.

.....
Ort Datum Unterschrift