**Anmeldung**

**Schuljahr 2025/26**

**Handelsschule**

Bitte beide Seiten vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

Zutreffendes bitte ankreuzen!

**SCHÜLER(IN)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname | | | | | | | | | | | | | | | männlich  weiblich | | | | | |
| Vorname(n) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sozialversicherungsnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | Tag | | | Monat | | Jahr | | | Geburtsort | | | | | | | | Geburtsland | | | |
|  | | |  | |  | | |
| Postleitzahl | | Wohnort | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße | | | | | | | | | | | | | | | | | | Hausnummer | | |
| Staatsbürgerschaft | | | | | | | | Erstsprache | | | | | | | | Alltagssprache | | | | |
| Telefonnummer | | | | | | | | | | | Religion | | | | | | | | | |
| 9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in unsere Schule erfüllt?  ja  nein | | | | | zuletzt besuchte Schule | | | | | | | | in der 4. Kl. (8. Schulstufe) besuchte Schule | | | | | | | |
| Vorbildung in Jahren | | | Vorschule | | | | Volksschule | | | Neue Mittelschule | | AHS | | Polytechn. Schule | | | | | Berufsbild. mittlere Schule | Berufsbild. höhere Schule |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | | | |  |  |
| Beginn der Schulpflicht (Jahr) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mutter** | | | | |
| Familienname | | Vorname(n) / Akad. Titel | | |
| Postleitzahl | Wohnort | | | |
| Straße | | | | Hausnummer |
| E-Mail-Adresse | | | Telefonnummer | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vater** | | | | |
| Familienname | | Vorname(n) / Akad. Titel | | |
| Postleitzahl | Wohnort | | | |
| Straße | | | | Hausnummer |
| E-Mail-Adresse | | | Telefonnummer | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eigenberechtigt**  **Großvater/Großmutter**  **Jugendamt** | | | | |
| Familienname | | Vorname(n) / Akad. Titel | | |
| Postleitzahl | Wohnort | | | |
| Straße | | | | Hausnummer |
| E-Mail-Adresse | | | Telefonnummer | |

|  |
| --- |
| **Bescheide/Frühwarnungen** (wenn im gemeinsamen Haushalt) an:  Mutter  Vater  Beide  Sonstige Erziehungsberechtigte |

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten an das Bildungsportal (BIP) weitergegeben werden. BIP ist eine zentrale Plattform für Lehrende, SchülerInnen und Erziehungsberechtigte. Es bietet die Möglichkeit, durch eine einzige Anmeldung auf eine Vielzahl von Funktionen und Anwendungen zuzugreifen, die für den Schulalltag nützlich sind. Um BIP für Erziehungsberechtigte aktivieren zu können, muss das Geburtsdatum angegeben werden.

Geburtsdatum Mutter:       Geburtsdatum Vater:

Der Antrag ist verbindlich mit Vorlage des **Semesterzeugnisses** bis **spätestens 7. März 2025** abzugeben.

Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten