

Vermerk der Schule

Schulnachricht								
	Vertiefend				Grundlegend			
	1	2	3	4	1	2	3	4
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkte Schulnachricht								
Punkte Schulerfolgsbestätigung								
Aufnahmeprüfung erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, im Gegenstand: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Mathematik							
Kriterien erfüllt	<input type="checkbox"/> Ja				<input type="checkbox"/> Nein			
Sokrates erfasst Schulnachricht	<input type="checkbox"/> Ja				<input type="checkbox"/> Nein			
Sokrates erfasst Schulerfolgsbestätigung	<input type="checkbox"/> Ja				<input type="checkbox"/> Nein			
Weitere Anmerkungen								
Aufnahmevoraussetzungen im Sommer noch einmal prüfen	<input type="checkbox"/> Ja				<input type="checkbox"/> Nein			
Sonstiges:								

ANMELDEFORMULAR für das Schuljahr 20 /

Schülerdaten			
Nachname:		Vorname(n):	
Sozialversicherungsnr.:		Muttersprache:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Staatsbürgerschaft:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsstaat:	Religion:
PLZ:	Wohnort:	Gemeinde:	
Straße:		Telefonnummer(n):	
E-Mail:		Im kommenden September noch schulpflichtig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adressdaten Erziehungsberechtigter 1 (Mutter)			
Anrede:		Titel/Akad. Grad:	
Nachname:		Vorname:	
PLZ:	Wohnort:	Gemeinde:	
Straße:		Telefonnummer(n):	
E-Mail:			
Adressdaten Erziehungsberechtigter 2 (Vater)			
Anrede:		Titel/Akad. Grad:	
Nachname:		Vorname:	
PLZ:	Wohnort:	Gemeinde:	
Straße:		Telefonnummer(n):	
E-Mail:			
Welche Schule wurde in der 8. Schulstufe besucht? Ort:			
Derzeitige Schule: Ort:			
Wenn möglich, möchte ich mit diesen Schülern in die selbe Klasse gehen:			
Geschwister an der HTL Perg		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ich melde meinen Sohn/meine Tochter verbindlich für folgende Abteilung/en an: <input type="checkbox"/> Fachschule für Informationstechnik <input type="checkbox"/> Höhere Abteilung für Informatik		Falls eine Aufnahme in die Höhere Abteilung nicht möglich ist, wünsche ich die Aufnahme in der Fachschule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)