



ANMELDUNG

SCHÜLERIN/SCHÜLER:

Familienname		Vorname(n)																					
Sozialversicherungsnummer	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>										
Geburtsdatum	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">T</td><td style="text-align: center;">T</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">J</td><td style="text-align: center;">J</td><td style="text-align: center;">J</td><td style="text-align: center;">J</td><td style="text-align: center;">J</td><td style="text-align: center;">J</td> </tr> </table>											T	T	M	M	J	J	J	J	J	J	Geburtsort	Staat
T	T	M	M	J	J	J	J	J	J														
Adresse																							
Staat	Postleitzahl	Wohnort	Straße, Nr.																				
Staatsbürgerschaft	Muttersprache	Religionsbekenntnis																					
zuletzt besuchte Schule:		9 jährige Schulpflicht vor Eintritt in die HTL bereits erfüllt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>																				
Aufnahme in ein Schülerheim erwünscht?	ja <input type="checkbox"/>	Geschwister in der HTL-Ried?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>																				

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eltern	Vater	Mutter	eigen- berecht.	Groß- eltern	Sonstige
Vorname(n)					
					akad. Grad
Telefonnummern					
privat					
beruflich					
Rest nur ausfüllen, wenn von obigen Angaben verschieden:					
		Familienname			
Adresse					
Staat	Postleitzahl	Wohnort	Straße, Nr.		

SCHULERFOLG:

(Semesterzeugnis)	Gegenstand	Note	AHS *)	HS: Leistungsgruppe*)	NMS: vertiefend*)	grundlegend*)	Anzahl Jahre	
	Deutsch							VS
	Englisch							HS; NMS; AHS
	Mathematik							PTS

AUSBILDUNGSRICHTUNG: Fertigungstechnik/Leichtbau *) Agrar- und Umwelttechnik *)

Ort	Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
-----	-------	---

*) bitte ankreuzen