**Schüler(in)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname: | |  | | | Vorname(n): | |  |
| Geschlecht: | | ❒männlich ❒weiblich | | | Geburtsort: | |  |
| Geburtsdatum: | |  | | | Religionsbekenntnis: | |  |
| Geburtsstaat: | |  | | | Muttersprache: | |  |
| Staatsbürgerschaft: | |  | | | SV-Nummer: | |  |
| schulpflichtig: **❒** ja **❒** nein | | | keine österreichische Sozialversicherungsnummer vorhanden: **❒** | | | | |
| **Wohnadresse – Schüler(in)** | | | | | | | |
| Staat: |  | | |  | |  | |
| PLZ: |  | | | TelefonNr: | |  | |
| Ort: |  | | | FaxNr: | |  | |
| Straße: |  | | | Mailadresse: | |  | |
| Hausnummer: |  | | |  | |  | |

**Wohnadressen – Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte(r) 1 (Mutter):** | | **Erziehungsberechtigte(r) 2 (Vater):** | |
| Akad. Titel: |  | Akad. Titel: |  |
| Familienname: |  | Familienname: |  |
| Vorname: |  | Vorname: |  |
| Staat: |  | Staat: |  |
| PLZ: |  | PLZ: |  |
| Ort: |  | Ort: |  |
| Straße: |  | Straße: |  |
| Hausnummer: |  | Hausnummer: |  |
| Telefonnummer: |  | Telefonnummer: |  |
| Mailadresse: |  | Mailadresse: |  |

**bisherige Laufbahn**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anzahl Jahre in der Hauptschule, Neue Mittelschule oder AHS: | |  |
| Anzahl Jahre in der Volksschule: | |  |
| Name der zuletzt besuchten Schule: |  | |

**Die BHAS Stockerau ist die Erstwahl? ❒ JA ❒ NEIN**Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Bitte die Rückseite beachten!**

|  |
| --- |
| **Erklärung des Erziehungsberechtigten (bzw. des eigenberechtigten Aufnahmewerbers):**  Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 472/1986 in der derzeit geltenden Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmsprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.  Ich stimme zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (wie z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.  Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Schulalltages aufgenommen Fotos (meiner Tochter/meines Sohnes) auf der Homepage der Schule, der Lernplattform bzw. in Zeitungsberichten veröffentlicht werden dürfen. |

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

bzw. des eigenberechtigten Schülers