

- ☐ 5-jährige Höhere Lehranstalt für Mode (international)
- ☐ 5-jährige Höhere Lehranstalt für Hairstyling, Visagistik und Maskenbildnerei

eingegangen am:

Schnuppertag:

Aufnahmegespräch:

Sehr geehrte Aufnahmewerber*in!

Wir ersuchen Sie, den vorliegenden Anmeldebogen vollständig sowie in Blockbuchstaben auszufüllen und Ihre Angaben auf ihre Richtigkeit zu prüfen. Vielen Dank!

.....
Familienname.....
Vorname(n)

Folgende Urkunden liegen der Anmeldung bei:

- ☐ Vorlage des Jahreszeugnisses der 3. Klasse Gymnasium/MS (in Kopie)
- ☐ Vorlage der Schulnachricht der 4. Klasse Gymnasium/MS (im Original)
- ☐ Vorlage des Jahreszeugnisses der 4. Klasse Gymnasium/MS (im Original)
kann nachgereicht werden
- ☐ Geburtsurkunde oder Staatsbürgerschaftsnachweis (in Kopie)
- ☐ Meldezettel (in Kopie)
- ☐ Einzahlungsnachweis über die Anmeldegebühr in Höhe von € 10,00
(bar im Sekretariat der Schule oder
per Banküberweisung an: IBAN AT30 2040 4000 4133 0150, BIC SBGSAT2SXXX, Salzburger Sparkasse)

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

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 Aufnahmeprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Gemäß § 8 des obcit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahmeprüfung – bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmevoraussetzungen – zur Aufnahme in allen Schulen derselben Schulart in jenem Schuljahr, für das sie abgelegt wurde, sowie in den beiden folgenden Schuljahren. Unbeschadet davon ist jede/r Aufnahmewerber/in jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmeprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, die jenen, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen. Macht ein/e Aufnahmewerber/in von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmeverfahren jeweils das bessere Ergebnis zugrunde zu legen.

Hiermit bestätige ich, den Anmeldebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben. Ich werde alle Änderungen der Daten, die sich nach erfolgter Aufnahme der Schülerin/des Schülers ergeben, unverzüglich im Sekretariat bekanntgeben!

.....
Ort und Datum.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Familienname: Vorname(n):

Geburtsdatum: Geburtsort/-land:

Staatsbürgerschaft: Muttersprache:

Religion: Schulpflicht vor Eintritt in die Modeschule Hallein erfüllt? ☐ ja ☐ nein

PLZ und Wohnort:

Straße und Hausnummer:

Handy-Nr.: E-Mail:

Versicherungsnummer der Schülerin/des Schülers:

mitversichert bei: Krankenkasse:

Versicherungsnummer der/des Versicherten:

Fremdsprachenkenntnisse (Sprache und Lernjahre):

- | | | |
|--|-------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Englisch | | Lernjahre |
| <input type="checkbox"/> Französisch | | Lernjahre |
| <input type="checkbox"/> Italienisch | | Lernjahre |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | Lernjahre |

☐ tägliche Fahrt zur Schule ☐ Unterkunft im Kolpingheim ☐ Unterkunft im Berufsschülerheim

☐ private Unterkunft:

bisher besuchte Schulen:

Schultyp	Ort	von	bis
Volksschule			

derzeit besuchte Schule:

.....

☐ Linkshänder*in ☐ Rechtshänder*in

Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten:

Familienname: Vorname(n):

Titel: Beruf:

PLZ und Wohnort:

Straße und Hausnummer:

Telefon privat: Telefon geschäftlich:

Handy-Nr.: E-Mail:

Angaben zur/zum zweiten Erziehungsberechtigten:

Familienname: Vorname(n):

Titel: Beruf:

PLZ und Wohnort:

Straße und Hausnummer:

Telefon privat: Telefon geschäftlich:

Handy-Nr.: E-Mail:

Anmerkungen/Wünsche:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

