

Anmeldebogen für Aufnahmebewerber in den 1. Jahrgang oder in die 1. Klasse, Schuljahr 2020/21

Lfd. Nr.

Bitte beachten Sie die Hinweise auf dem Merkblatt!

Anmeldung in die

<input type="checkbox"/> Höhere Abteilung für Chemieingenieurwesen (5-jährig)	<input type="checkbox"/> Höhere Abteilung für Informationstechnologie (5-jährig)
<input type="checkbox"/> Höhere Abteilung für Elektrotechnik (5-jährig)	<input type="checkbox"/> Höhere Abteilung für Mechatronik (5-jährig)
<input type="checkbox"/> Fachschule für Chemische Betriebstechnik (3 1/2-jährig)	<input type="checkbox"/> Höhere Abteilung für Maschineningenieurwesen (5-jährig)
<input type="checkbox"/> Fachschule für Elektrotechnik (4-jährig)	Zweitwunsch - Alternative Fachrichtung*:

* Voraussetzung für die Aufnahme in der alternativen Fachrichtung sind freie Plätze!

Persönliche Daten des Schülers / der Schülerin

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Name		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich																						
Vorname(n)		Religionsbekenntnis																							
Sozialversicherungsnummer	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						T	T	M	M	J	J												Geburtsort	
					T	T	M	M	J	J															
Staatsbürgerschaft		Muttersprache																							
Adresse (Straße)/Nr.		Konfektionsgröße (bez. Arbeitskleidung (CHEMIE) 46, 48, 50, 52, 54, 56																							
Postleitzahl/Wohnort		9-jährige Schulpflicht vor dem Eintritt in die HTL-Wels erfüllt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																						
In der 8. Schulstufe besuchte Schulform:		Sind derzeit bereits Geschwister an der HTL Wels in Ausbildung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																						
Nach der 8. Schulstufe besuchte Schulform:		Eigenberechtigt (volljährig)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																						
E-Mail-Adresse des Schülers		Mobil-Telefon des Schülers																							

Erziehungsberechtigter , oder bei Eigenberechtigten nächster Verwandter, der im Notfall zu verständigen ist:					
Mutter	Name				Telefon privat
	Vorname(n)		Titel		Telefon Firma
	E-Mail-Adresse				Mobil-Telefon
Vater	Name				Telefon privat
	Vorname(n)		Titel		Telefon Firma
	E-Mail-Adresse				Mobil-Telefon
Sonstiger Erziehungsberechtigter:		<input type="checkbox"/> Großvater <input type="checkbox"/> Großmutter <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			
	Name		Titel		Telefon privat
	Vorname(n)		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Telefon Firma
	E-Mail-Adresse				Mobil-Telefon

Nur ausfüllen , wenn die Anschriften des Erziehungsberechtigten und des Bewerbers verschieden sind:	
Adresse (Straße)	
Postleitzahl, Wohnort	

Ich nehme zur Kenntnis, dass die oben angeführten Daten computerunterstützt verarbeitet werden.

Ich bin einverstanden, dass die Namensnennung für die Liste der aufgenommenen Schülerinnen/Schüler auch auf der Homepage erscheint.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten oder des eigenberechtigten Bewerbers

Anmeldefrist vom 17. Februar bis 06. März 2020 (8.00 bis 11.30 Uhr)

Achtung: Bei der Anmeldung sind das ORIGINAL und eine Kopie der Schulnachricht (Semesterzeugnis) mitzubringen!