

ANMELDUNG für das Schuljahr 20\_\_ / \_\_

**SCHÜLERIN/SCHÜLER:**

<b>Familienname</b>		<b>Vorname(n)</b>																					
Sozialversicherungsnummer	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></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></td><td></td> </tr> </table>									T	T	M	M	J	J			Geburtsort	Staat				
T	T	M	M	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"/>																				
		Geschwister in der HTL-Ried?																					
		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																				

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:**

<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> eigen-berecht.	<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> eigen-berecht.	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<b>Familienname und Vorname</b>				<b>Familienname und Vorname</b>			
Tel. privat				Tel. privat			
Tel. beruflich				Tel. beruflich			
E-Mail-Adr.				E-Mail-Adr.			
Rest nur ausfüllen, wenn von obigen Angaben verschieden:							
Adresse				Adresse			
Staat	Postleitzahl	Wohnort					
			Staat	Postleitzahl	Wohnort		
Straße, Nr.			Straße, Nr.				

**SCHULERFOLG:**

(Semesterzeugnis)	<i>bitte Noten eintragen</i>		AHS	MS		
	Gegenstand			Standard AHS	Standard	Anzahl
	<b>Deutsch</b>					Jahre
	<b>Englisch</b>					<input type="checkbox"/> VS
<b>Mathematik</b>					<input type="checkbox"/> MS; AHS	
						<input type="checkbox"/> PTS

**AUSBILDUNGSRICHTUNG:**

Fertigungstechnik/ Leichtbau *	<input type="checkbox"/>	Agrar- und Umwelttechnik *	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------

Ort	Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
* bitte ankreuzen		