

ANMELDUNG – Schuljahr 2026/27

Anmeldefrist: Freitag, 27. Februar 2026

(BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

Schüler*in	Familienname		Vorname(n)		SVNR	Geburtsdatum
	PLZ/Ort				Straße	
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Telefon (Schüler*in)		E-Mail (Schüler*in)		
	Staatsbürgerschaft	Muttersprache	Religion	Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform		

SA	S	SA	S	SA	S	SCHULNACHRICHT <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> Polytechnische Schule <input type="checkbox"/> 4. Klasse MS <input type="checkbox"/> andere: _____
D¹⁾		E¹⁾		M¹⁾		
Note		Note		Note		

SCHULE	Schulform gewählten Schultyp bitte ankreuzen
Erstwunsch	<input type="checkbox"/> Bundeshandelsakademie Business
	<input type="checkbox"/> Bundeshandelsakademie Media
	<input type="checkbox"/> Bundeshandelsschule Praxis
	<input type="checkbox"/> Fachschule für Sozialberufe mit Pflegevorbereitung (Tirol-Ticket Voraussetzung)
Zweitwunsch	
Drittwunsch	

Gibt es Geschwister an der Schule?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

9 - jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

¹⁾ Bildungsziel der Allgemeinbildung (SA = Standard AHS, S = Standard) an der Mittelschule – bitte ankreuzen

Bundeshandelsschule und Bundeshandelsakademie Schwaz

Johannes-Messner-Weg 14 | 6130 Schwaz | Tel: +43 5242 627 98

www.hak-schwaz.tsn.at | mailto: office@hak-schwaz.at

Erziehungsberechtigte/r	Familiennamen Vorname		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater			
			<input type="checkbox"/> Großeltern	<input type="checkbox"/> Sonstige			
	PLZ/Ort	Straße					
	Telefon	E-Mail					
	Familiennamen Vorname		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater			
			<input type="checkbox"/> Großeltern	<input type="checkbox"/> Sonstige			
PLZ/Ort		Straße					
Telefon		E-Mail					
Post an: (mehrere Auswahlen erlaubt)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vater
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Großeltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige

HINWEIS:

Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an eine mittlere/höhere Schule außer an der Erstwunschschule angestrebt wird.

Bitte bringen Sie bei der Anmeldung folgende Unterlagen mit:

- Original + Kopie der Schulschulricht der zum Zeitpunkt der Anmeldung besuchten Schule
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Geburtsurkunde
- Aktuelle Haushaltsbestätigung ≠ Meldebestätigung (nicht älter als 6 Monate)

Erklärung des Erziehungsberechtigten:

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. NR. 427/1986 in der derzeit geltenden Fassung für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten