



**HAK & HLW**  
**GEMEINSAM SIND WIR HQUADRAT.**

Bundesschulcluster Wolfsberg  
Gartenstraße 1 • 9400 Wolfsberg  
+43 4352 21 14 • office@hquadrat-wolfsberg.at  
www.hquadrat-wolfsberg.at

## Anmeldung

---

Familienname, Vorname der Schülerin/des Schülers

<input type="checkbox"/> <b>HAK</b>	<b>Handelsakademie</b>	Ausbildungsschwerpunkte: <input type="checkbox"/> Design und Digitalisierungsmanagement <input type="checkbox"/> Nachhaltigkeit und Zukunftsmanagement <input type="checkbox"/> Investment – Finanz- und Risikomanagement <input type="checkbox"/> International – Sprach- und Kulturvielfalt <input type="checkbox"/> Wellness, Sport- und Gesundheitsmanagement
<input type="checkbox"/> <b>HLW</b>	<b>Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe</b>	
<input type="checkbox"/> <b>HLPS</b>	<b>Höhere Lehranstalt für Pflege und Sozialbetreuung</b>	Ausbildungsschwerpunkt: Pflege Zweitwahl: <input type="checkbox"/> HAK <input type="checkbox"/> HLW
<input type="checkbox"/> <b>DREI</b>	<b>Mittlere Reife – Fit4Life</b>	Beginn mit 1. Klasse oder Umstieg von HAK/HLW nach 1. Klasse

Wenn möglich, gemeinsam in einer Klasse mit:

---

Datum, Ort

---

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

## Angaben zur/m **Aufnahmebewerber/in**

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

### Familienname

### Vorname(n) laut Geburtsurkunde

männlich    weiblich    divers

--	--	--	--

SV-Nr.

--	--	--	--	--	--

Tag

Monat

Jahr

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Religion:

Adresse 1:

PLZ, Wohnort:

Straße, Nr.:

## Angaben zu **Erziehungsberechtigten**

Zutreffendes bitte ankreuzen!

### Erziehungsberechtigte(r) 1:

Mutter                       Vater                       Jugendamt  
 Großmutter                 Großvater                 Sonstiges

Familienname:

Vorname:

Akad. Grad:

Telefon/Handy:

e-mail:

#### Adresse (wenn abweichend zum Aufnahmewerber)

PLZ, Wohnort:

Straße, Nr.:

### Erziehungsberechtigte(r) 2:

Mutter                       Vater                       Jugendamt  
 Großmutter                 Großvater                 Sonstiges

Familienname:

Vorname:

Akad. Grad:

Telefon/Handy:

e-mail:

#### Adresse (wenn abweichend zum Aufnahmewerber)

PLZ, Wohnort:

Straße, Nr.:

## Angaben zur **Vorbildung der/s Aufnahmebewerber/s/in**

In der 8. Schulstufe besuchte Schule:

9jährige Schulpflicht vor Schuleintritt erfüllt?

Ja

Nein