HTLTRAUN

ANMELDEBOGEN

für Aufnahmewerber (I. Jahrgang/1.Klasse) *SCHULJAHR 2026/2027*

ANMELDEZEIT: Mo. 22.02.2027 bis Fr. 05.03.2027

1. DATEN DES SCHÜLERS/DER SCHÜLERIN: ***Bitte in BLOCKSCHRIFT*** *ausfüllen!*

Familienname:		**Vorname(n) lt. Geburtsurkunde:**		
□ weiblich □ männlich	Geburtsort:	**Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum** Sozialversichert bei: (z.B. OÖGKK)		
Anmeldung für: ☐ **Höhere Abteilung für Informationstechnologie (5jährig)** Schwerpunkt: System- und Informationstechnik ☐ **Fachschule für Informationstechnik (3½ jährig)**		**Staatsbürgerschaft:**	**Religion**:	**Muttersprache:**
Die **HTL TRAUN** ist meine **Wunschschule**: JA ☐ NEIN ☐		Weitere Schulwünsche:		

Vorher besuchte Schule(n): bitte tragen Sie die Anzahl der Jahre ein:					
Vor- u. Volksschule	Hauptschule/NMS	AHS	PTS	BMS	BHS
In der 8. Schulstufe besuchte Schule:					
Zuletzt oder dzt. besuchte Schule:					
Schulpflicht vor Eintritt in die HTL Traun erfüllt: □ ja □ nein					
Geschwister des Aufnahmebewerbers an der Lehranstalt, deren Besuch angestrebt wird: □ ja □ nein					

2. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE: Unter 2.1. einen Erziehungsberechtigten und unter 2.2. den zweiten Erziehungsberechtigten anführen.

2.1. Die hier angegebene Adresse ist die Heimatadresse des Schülers/der Schülerin!

□ ***Vater*** □ ***Mutter*** □ ***Großvater*** □ ***Großmutter*** □ ***Heimleiter*** □ ***Jugendamt*** □ ***Sonstige***

Akademischer Grad	Vorname	Familienname
Postleitzahl	Ort	Staat des Wohnortes
Straße, Hausnummer		Erziehungsberechtigt JA ☐ NEIN ☐
Geburtsdatum	Telefonnummer (Firma)	Telefonnummer (privat, Handy)
Email-Adresse		

2.2. Zweiter Erziehungsberechtigter

□ ***Vater*** □ ***Mutter*** □ ***Großvater*** □ ***Großmutter*** □ ***Heimleiter*** □ ***Jugendamt*** □ ***Sonstige***

Akademischer Grad	Vorname	Familienname
Postleitzahl	Ort	Staat des Wohnortes
Straße, Hausnummer		Erziehungsberechtigt JA ☐ NEIN ☐
Geburtsdatum	Telefonnummer (Firma)	Telefonnummer (privat, Handy)
Email-Adresse		

2.3. Daten des Schülers/der Schülerin

Handynummer	Webseite des Schülers: http://.....
Email-Adresse	

3.QUARTIERGEBER (Verwandte, Heim,..)

Bitte nur angeben, wenn eine andere Adresse gilt, als unter 2.1!

□ ***Eltern*** □ ***Heim*** □ ***Großeltern*** □ ***Großmutter*** □ ***Konvikt*** □ ***Jugendamt*** □ ***Sonstige_____***

Akademischer Grad	Vorname	Familienname
Postleitzahl	Ort	Staat des Wohnortes
Straße, Hausnummer		
Geburtsdatum	Telefonnummer (Firma)	Telefonnummer (privat, Handy)
Email-Adresse		

4. Anmerkungen, Wünsche (z.B. gemeinsam mit ..... in eine Klasse usw.)

Erklärung des Erziehungsberechtigten: Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit der Schulordnung und den Verhaltensvereinbarungen in der aktuellen Form sowie mit allen Sicherheitsvorschriften der HTL Traun einverstanden. Ich habe ferner das Merkblatt bekommen und die darin enthaltenen Termine zur Kenntnis genommen.

Hiermit nehme ich ferner zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 472/1986 in der derzeit geltenden Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahme- oder Eignungsprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Gemäß § 8 des obcit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahme- oder Eignungsprüfung - bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmevoraussetzungen - zur Aufnahme in alle Schulen derselben Schulart in jenem Schuljahr, für das sie abgelegt wurde, sowie in den beiden diesem folgenden Schuljahren; in gleicher Weise berechtigt die erfolgreiche Ablegung der Aufnahmeprüfung in eine berufsbildende höhere Schule auch zur Aufnahme in eine berufsbildende mittlere Schule. Unbeschadet des Abs. 4 ist der Aufnahmewerber zur nochmaligen Ablegung der Aufnahme- oder Eignungsprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, die jenem, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen; macht der Aufnahmewerber von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmeverfahren jeweils das bessere Prüfungsergebnis zugrunde zu legen.

Ort, Datum	Unterschrift des Schülers	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten