

PERSONALBLATT

Anmeldung für

- 5-jährige Höhere Lehranstalt für Sozialbetreuung und Pflege (HLPS)**
- Schwerpunkt Pflegefachassistenz
 - Schwerpunkt Diplomsozialbetreuung Familienarbeit (inkl. Pflegeassistenz)
 - Ich bin offen für eine Zuteilung zum Schwerpunkt durch die Schule. Das erhöht die Chance, aufgenommen zu werden.
- 3-jährige Fachschule für Sozialberufe (FSB)**

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN UND ZUTREFFENDES ANKREUZEN!

Familienname			
Vorname(n) laut Geburtsurkunde			
SV-Nummer/Geburtsdatum		____ / Tag: ____ Monat: ____ Jahr: ____	
Geburtsort/Geschlecht		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Staatsbürgerschaft			
Erstsprache (Muttersprache) / Alltagssprache			
Religionsbekenntnis			
Handynummer/Mailadresse			
Adresse/PLZ/Ort			
Schulbildung *Einzusetzen: Vorschule, Volksschule, Hauptschule, NMS, Polytechnischer Lehrgang, Gymnasium, Sonst. Bildungseinrichtung	<i>Schule*</i>	<i>von</i>	<i>bis</i>
		20	20
		20	20
		20	20
Schulkennzahl der zur Zeit besuchten Schule		____ (siehe Zeugnis!)	
9-jährige Schulpflicht erfüllt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geschwister an der Schule:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Internatsplatz wird benötigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sonntagsanreise (Internat)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input checked="" type="checkbox"/> Die oben angekreuzte Schule ist: <input type="checkbox"/> 1. Wunschschele <input type="checkbox"/> 2. Wunschschele <input type="checkbox"/> 3. Wunschschele		<input checked="" type="checkbox"/> Weitere Anmeldung erfolgt/e an folgender Schule als <input type="checkbox"/> 1. Wunschschele: <input type="checkbox"/> 2. Wunschschele: <input type="checkbox"/> 3. Wunschschele:	
1. Erziehungsberechtigte/r:	Name und Vorname		
<input type="checkbox"/> Mutter	Adresse		
<input type="checkbox"/> Vater	PLZ und Ort		
<input type="checkbox"/>	Politischer Bezirk		
	Beruf		
	Telefonnummer		

	Handy	
	Mailadresse	
2. Erziehungsberechtigte/r:	Name und Vorname	
<input type="checkbox"/> Mutter	Adresse	
<input type="checkbox"/> Vater	PLZ und Ort	
<input type="checkbox"/>	Politischer Bezirk	
	Beruf	
	Telefonnummer	
	Handy	
	Mailadresse	

Weitere erforderliche Dokumente für die Anmeldung:

- Gesundheitsfragebogen
- Lebenslauf
- Schularbeit (Original und Kopie)
- Geburtsurkunde (Kopie) Meldezettel aktuell
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie) **oder** Reisepass (Kopie)
- 1 Passfoto

Wie sind Sie auf das BiGS aufmerksam geworden?
(Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eltern / Familie | <input type="checkbox"/> soziale Netzwerke (Facebook / Instagram) |
| <input type="checkbox"/> Freunde / Bekannte | <input type="checkbox"/> Präsentation in jetziger Schule |
| <input type="checkbox"/> Plakate & Transparente | <input type="checkbox"/> Berufsorientierung (BO) in jetziger Schule |
| <input type="checkbox"/> Flyer | <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltungen des BiGS
(Tag der offenen Tür) |
| <input type="checkbox"/> Zeitung (Bezirksblätter / NÖN) | <input type="checkbox"/> Postwurfsendung |
| <input type="checkbox"/> sonstige Zeitschriften | <input type="checkbox"/> Nähe zum Wohnort |
| <input type="checkbox"/> Homepage / Internetrecherche | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> auf Schulmessen | |

Warum kommt für Sie eine Ausbildung im BiGS in Frage?
(Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nähe zum Wohnort | <input type="checkbox"/> Schnuppertag im BiGS |
| <input type="checkbox"/> Schulgröße | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsangebot | |
| <input type="checkbox"/> Ruf der Schule | |
| <input type="checkbox"/> familiäre Umgebung | |
| <input type="checkbox"/> positiver Eindruck nach Infotag / bei Messen | |
| <input type="checkbox"/> Meinung / Empfehlung von Eltern/Familie | |
| <input type="checkbox"/> Meinung / Empfehlung von Freund*innen | |
| <input type="checkbox"/> Vorstellung in der alten Schule | |

Erklärung der Erziehungsberechtigten, Sonstige Informationen

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 472/1986 in der derzeit geltenden Fassung, eine Aufnahmeprüfung, die für eine bestimmte Schulart abgelegt wurde, zur Aufnahme in alle Schulen derselben Schulart berechtigt. **Eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung darf für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden.**

Zustimmung der Erziehungsberechtigten

Die Erziehungsberechtigten stimmen zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

Anmeldefrist

Neben dem vollständig ausgefüllten Anmeldebogen ist die Vorlage von Original und Kopie der Schulschlichter erforderlich (Original wird gestempelt und bleibt beim Aufnahmewerber, Kopie verbleibt an der Schule).

Die genauen Formalitäten bezüglich der Termine für Anmeldung und Aufnahmeverfahren, Aufnahmekriterien und mitzubringende Dokumente finden Sie zusammengefasst in einem übersichtlichen Termin- und Aufnahmeplan auf unserer Homepage.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)