

Höhere Technische Bundeslehranstalt
Goethestraße 17, 4020 Linz
Tel.: 0732/66 26 02, Fax: 0732/66 26 02-11, E-Mail: office@htl1.at

Meisterschule für GRAFIK- und KOMMUNIKATIONS-DESIGN

Anmeldung für das Schuljahr 2012/2013

Bitte in Block- oder Druckschrift ausfüllen!

| | | | |
|--|---|--|--|
| Anmeldung erfolgt für: | | Ich war bereits im Schuljahr/.....Schülerin/Schüler der HTL1 Bau und Design | |
| <input type="checkbox"/> Meisterschule für GRAFIK- und KOMMUNIKATIONS-DESIGN | | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Familienname | | Vorname(n) (laut Geburtsurkunde) | |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Versicherungsnummer | Geburtsdatum | Geburtsort |
| Muttersprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere | Religionsbekenntnis <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> andere | | Staatsbürgerschaft <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> andere |

Besuchte Schule(n): Bitte tragen Sie die Anzahl der Jahre ein!

| Vorschule | Volksschule | Hauptschule | Polytechn. Schule | AHS (Gymn.) | BMS (Fachschule) | BHS (HTL ...) | Sonstige |
|--|--|--|--|--|---------------------|------------------|----------|
| In der 8. Schulstufe besuchte Schulform | <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> BMS | <input type="checkbox"/> Polytechn. Schule <input type="checkbox"/> BHS | <input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> Neue Mittelschule | <input type="checkbox"/> Integr. Gesamtschule <input type="checkbox"/> sonstige | Schuljahr: | | |
| Zuletzt (oder derzeit) besuchte Schulform | <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> BMS | <input type="checkbox"/> Polytechn. Schule <input type="checkbox"/> BHS | <input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> Neue Mittelschule | <input type="checkbox"/> Integr. Gesamtschule <input type="checkbox"/> sonstige | Schuljahr: | | |

Adressdaten der Bewerberin/des Bewerbers

| | | | |
|-----------------------------|-----|--------------------|-------|
| PLZ | Ort | Straße, Hausnummer | |
| Telefonnummer (mit Vorwahl) | | Handy | Email |

Adressdaten der Kontaktperson

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> beide Elternteile | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Großeltern | <input type="checkbox"/> Jugendamt | <input type="checkbox"/> sonstige | |
| Akademischer Grad | Vorname | | Familienname | | | |
| PLZ | Ort | Straße, Hausnummer | | | | |
| Handy | Telefonnummer (Büro, mit Vorwahl) | | | Email | | |

Schul-Bigband

| | | | |
|--|--|-------------|-----------------|
| Die Bewerberin/der Bewerber ist voraussichtlich an der Teilnahme an der Schul-Bigband interessiert. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Instrument: | Jahre gespielt: |
|--|--|-------------|-----------------|

Dem Anmeldeblatt sind folgende Beilagen anzuschließen:

- Kopie des Reifeprüfungszeugnisses oder
- Kopie des Hochschul- bzw. Universitätsabschlusses oder
- Kopie des Abschlussprüfungszeugnisses einer einschlägigen Fachschule
- EUR 1,50 Kostenersatz für Briefmarke und Kuvert
- eine KOPIE der Geburtsurkunde

| | | |
|-----|-------|---|
| Ort | Datum | Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers |
|-----|-------|---|