

NACHMELDEFORMULAR

Umrahmte Felder bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen!

* Zutreffendes bitte ankreuzen!

Aufnahmewerber(in):			
Familienname		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geschlecht: *	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	Muttersprache:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Staatsbürgerschaft:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>
SV.-Nr.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	schulpflichtig: *	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Wohnadresse:			
PLZ	Wohnort	Straße	Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Erziehungsberechtigte(r): *	<input type="checkbox"/> Vater/Mutter	<input type="checkbox"/> Onkel/Tante
	<input type="checkbox"/> Großvater/Großmutter	<input type="checkbox"/> Sonstige(r): <input type="text"/>
Anrede	Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kontaktdaten:	Aufnahmewerber(in)	Erziehungsberechtigte(r)
Mobiltelefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Schulform- bzw. -zweig	Zweite lebende Fremdsprache
Erstwunsch	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zweitwunsch	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Drittwunsch	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten (Name, Telefon, E-Mail-Adresse, Verwandtschaftsverhältnis) und die Daten des Schülers / der Schülerin (Name, Adresse, Geburtsdatum und -ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geschlecht, Muttersprache, gewünschte Fremdsprache, Staatsbürgerschaft, Religion, SV.-Nr., Schulpflicht, Beurteilungen, Zeugnisse, Entscheidungen) zum Zweck der Schulverwaltung verarbeitet und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen gespeichert werden. Darüber hinaus stimme ich zu, dass Fotos oder Videos des Schülers / der Schülerin, die im Rahmen schulischer Veranstaltungen entstehen, für schulische Zwecke (z.B. Homepage, Jahresbericht) verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung gilt für die gesamte Dauer des Schulbesuches an der Bundeshandelsakademie und Bundeshandelsschule Innsbruck und kann jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung widerrufen werden.

has.ibk



hak.ibk

BHAK/BHAS Innsbruck
 Karl-Schönherr-Straße 2
 6020 Innsbruck
 Telefon +43 (512) 581007
 Telefax +43 (512) 581007-30
 Mail hak-ibk@tsn.at
 Web www.hak-ibk.tsn.at

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r