



Anmeldeformular Fachschule

SCHÜLER/IN	Familiennamen (Schüler/in)		Vorname(n) (Schüler/in)		SVNR		Geburtsdatum				
	Straße:			PLZ/Ort:							
	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich		Telefon:			E-Mail:					
	Staatsbürgerschaft:				Religionsbekenntnis:						
	Muttersprache:				Zuletzt besuchte Schule:						
	Schulnachricht: ☐ 4. Klasse MS ☐ 4. Klasse AHS ☐ Polytechnische Schule ☐ Andere: _____										
	SA		S		SA		S		SA		S
D ¹⁾		E ¹⁾		M ¹⁾							
Semesternoten: 4. Klasse MS 4. Klasse AHS ←						Wurde die 9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die Fachschule erfüllt? ja ☐ nein ☐					

¹⁾Leistungsniveau (SA = Standard AHS, S = Standard) an der Mittelschule (MS) bitte ankreuzen.

SCHULWÜNSCHE	Schule		Schulform / Fachrichtung (bitte ankreuzen)	
	1	BFWörgl	Vertiefung: ☐ Gesundheit & Soziales ☐ Kreativität & Mediendesign	
	2			
	3			

Eingangsstempel:

- | | |
|--|--|
| ☐ Geburtsurkunde | ☐ Aufnahmeinformation |
| ☐ Staatsbürgerschaftsnachweis | ☐ Schulnachricht |
| ☐ Gesundheitsfragebogen | |

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE	Erziehungsberechtigt: ☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____	
	Mutter	Vater
	Titel / Familienname:	Titel / Familienname:
	Vorname:	Vorname:
	E-Mail:	E-Mail:
	Telefon:	Telefon:
	Adresse (wenn von Schüler/in abweichend)	Adresse (wenn von Schüler/in abweichend)
	Straße (Nr.):	Straße (Nr.):
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:	

Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Zuteilung an eine andere öffentliche Schule mit der Schulform bzw. Fachrichtung _____ im (Groß-) Raum _____ einverstanden: ☐ ja ☐ nein

HINWEIS: Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer mittleren/höheren Schule außer an der Erstwunschscheule angestrebt wird.

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. 139/1974 in der derzeit gültigen Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

INFORMATIONSBLATT

Fachschule für wirtschaftliche Berufe

TERMINE ZUR ANMELDUNG:	MO 10.02.2025 – FR 14.02.2025 (Ferien)	08:00 bis 12:00 Uhr
	MO 17.02.2025 – FR 28.02.2025	08:00 bis 12:00 Uhr

Erforderliche Beilagen:

- Geburtsurkunde (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis/Pass (Kopie)
- Original + Kopie der Schulnachricht
- Unterschriebene Aufnahmeinformation
- Gesundheitsfragebogen ausgefüllt und unterschrieben
(in einem verschlossenen Kuvert mit Namensangabe)

Zur Aufnahmeprüfung antreten müssen:

Schüler/innen der **Mittelschule** mit der Note „Genügend“ im Bereich des Leistungsniveaus „Standard“. Die Aufnahmeprüfung besteht aus einer einstündigen Schularbeit, die aus dem Lehrstoff der 4. Klasse Mittelschule zusammengestellt wird. Sofern die Aufnahmeprüfung mit „Nicht Genügend“ beurteilt wird, ist im jeweiligen Prüfungsgebiet eine mündliche Prüfung abzulegen. Die Aufnahmeprüfung findet immer in der letzten Schulwoche des Schuljahres statt.

Schriftliche Aufnahmeprüfung:

Bitte einen Lichtbildausweis mitbringen!

Die schriftliche Aufnahmeprüfung findet am Dienstag, 01.07.2025 statt.

08:00 Uhr Deutsch
 10:00 Uhr Englisch
 14:00 Uhr Mathematik

Mündliche Prüfung:

Mündliche Prüfungen finden nur bei negativer schriftlicher Beurteilung am Mittwoch, 02.07.2025 statt.

Ab Donnerstag, **20. März 2025** informieren wir Sie über eine vorläufige Aufnahme an unserer Schule. Die vorläufige Aufnahme ist unter der Voraussetzung, dass Ihr Kind nach Vorliegen des Jahreszeugnisses die gesetzlichen Aufnahmevoraussetzungen erfüllt, gesichert.

Von **04. Juli 2025 bis 18. Juli 2025 von 8:00 – 12:00 Uhr** muss das **Original-Zeugnis** der zuletzt besuchten Schule im Sekretariat abgegeben werden.



Besondere Aufnahmeinformationen für Schulen für wirtschaftliche Berufe und Tourismusschulen

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Sie überlegen, Ihrem Kind eine Ausbildung an einer Schule für wirtschaftliche Berufe zu ermöglichen? Um Ihnen bereits im Vorfeld einige wichtige Entscheidungshilfen geben zu können, lesen Sie bitte dieses Informationsblatt aufmerksam und vollständig durch.

Grundsätzlich haben alle berufsbildenden mittleren und höheren Schulen die Aufgabe, neben der Vermittlung von Allgemeinbildung auch jene fachliche Bildung zu vermitteln, welche zur Ausübung eines Berufes befähigt bzw. auch berechtigt.

Insbesondere in den Unterrichtsbereichen Wirtschaft, Politik und Recht, Informationsmanagement sowie Ernährung, Gastronomie und Hotellerie werden jene Inhalte vermittelt, die für die einschlägigen Berufsfelder und beruflichen Berechtigungen erforderlich sind.

Leider wird oftmals unterschätzt, dass persönliche Umstände, wie Körper- oder Sinnesbehinderungen oder Dispositionen auf Grund religiöser oder weltanschaulicher Überzeugungen, das Erreichen der spezifischen Bildungsziele dieses Schultyps nur schwer oder gar nicht möglich machen.

So wird etwa in den Unterrichtsgegenständen Küche und Service bzw. Küchen- und Restaurantmanagement gefordert, dass die Schülerinnen und Schüler Speisen und Getränke herstellen und servieren sowie Gäste betreuen und beraten können. Dabei sind die Anforderungen der Praxis sowohl hinsichtlich der zu verwendenden Lebensmittel und Getränke (einschließlich Alkoholika) sowie der zu bereitenden Speisen als auch hinsichtlich des persönlichen Erscheinungsbildes und der Umgangsformen zu beachten.

Zu bedenken ist, dass die Zubereitung von nationalen und internationalen Speisen keinerlei Einschränkungen im Lehrplan vorsieht. Die Zubereitung und dabei notwendige Verkostung von **Fleisch**, speziell auch **Schweinefleisch** und der begleitenden Saucen (ev. mit alkoholischen Zusätzen), sowie das **Degustieren von (alkoholischen) Getränken** kann für SchülerInnen auf Grund ihrer persönlichen Werthaltung (z.B. Vegetarier, Veganer) oder ihrer religiösen Ausrichtung (z.B. Muslime, Juden) problematisch sein. Da es sich hierbei jedoch um wesentliche Lehrstoffbereiche handelt, kann ein positiver Abschluss – welcher ja auch Berechtigungen mit sich führt – nur dann erreicht werden, wenn die Anforderungen dieser Lehrstoffbereiche im geforderten Ausmaß erfüllt worden sind.

Das aus religiösen Gründen bedingte **Tragen eines Kopftuches** steht den Anforderungen grundsätzlich nicht entgegen. Es wird jedoch darauf hingewiesen, dass Einschränkungen zu beachten sind: Bekleidungsvorschriften für die Bereiche Küche und Service im schuleigenen Betrieb und in Betrieben, in denen das Betriebspraktikum oder das Pflichtpraktikum absolviert wird, können vorsehen, dass das Kopftuch einer einheitlichen Dienstkleidung anzupassen ist, z.B. in Form eines speziellen Dienstkopftuches oder einer mit der Dienstkleidung farblich abgestimmten Kopfbedeckung. Weiteres muss auf Grund von Hygiene- und Sicherheitsbedenken die Kopfbedeckung eng anliegen und darf keine freifliegenden Teile enthalten. Hinsichtlich Hygiene- und Sicherheitsanforderungen ist auch auf die geeignete Materialauswahl der Kopfbedeckung (waschbar, schwer entflammbar) zu achten. Aus Gründen der Sicherheit dürfen Kopftücher nicht mit Nadeln fixiert werden.

Bitte bedenken Sie auch, dass **körperliche Beeinträchtigungen** oder **Sinnesbehinderungen** dem Erreichen des Lehrzieles dieser speziellen Schularten entgegenstehen können. Lassen Sie sich daher bei Bedenken, ob Ihr Kind die Anforderungen dieses speziellen Schultyps auf Grund der genannten Hinderungsgründe erfüllen kann, vor Anmeldung an dieser Schule genau informieren. Die Schulleitungen bzw. die Fachvorständinnen und Fachvorstände, aber auch die Fachaufsicht sowie Expertinnen und Experten in der Bildungsdirektion stehen für ein offenes Gespräch gerne zur Verfügung und beraten Sie auch kompetent über alternative Bildungswege.

Ich bestätige, dass meine Tochter/mein Sohn

die für die erfolgreiche Teilnahme am Unterricht (einschließlich der Fachpraxis) erforderliche gesundheitliche und körperliche Eignung aufweist und bereit ist, die im Lehrplan vorgesehenen Bildungsziele und -inhalte zu erreichen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Berufs- und Arbeitskleidung im fachpraktischen Unterricht sowie bei einschlägigen Schulveranstaltungen und bei den abschließenden Prüfungen zu tragen ist und die Vorschriften zur persönlichen Hygiene einzuhalten sind.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Elternfragebogen

Liebe Eltern!

Ihre Angaben sind nur für die Schulärztin/den Schularzt bestimmt. Sie werden **streng vertraulich** behandelt und sollten in Ihrem eigenen Interesse in einem **Kuvert verschlossen der Schulärztin/dem Schularzt** übermittelt werden. Ein vollständiges Ausfüllen erleichtert die Arbeit der Schulärztin/des Schularztes.

Familienname der Schülerin/des Schülers _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ Geb.-Datum (TT.MM.JJJJ): _____

Name und Anschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten): _____

_____ Telefon: _____

Sind die Eltern zuckerkrank?

Vater: ja ☐ nein ☐

Mutter: ja ☐ nein ☐

Sind die Eltern übergewichtig?

Vater: ja ☐ nein ☐

Mutter: ja ☐ nein ☐

Welche Infektionskrankheiten hat die Schülerin/der Schüler durchgemacht?

Masern: ja ☐ nein ☐

Keuchhusten:

ja ☐ nein ☐

Scharlach: ja ☐ nein ☐

Röteln: ja ☐ nein ☐

Windpocken (Schafblattern):

ja ☐ nein ☐

sonstige: _____

Mumps: ja ☐ nein ☐

Gelbsucht:

ja ☐ nein ☐

sonstige: _____

Bestanden oder bestehen andere Krankheiten, wie häufige Halsentzündungen, Gelenkentzündungen, angeborene Fehlbildungen, Erkrankungen an Herz-Kreislauf, Magen, Darm, Lunge, Niere, Harnwegen, Haut, Nervensystem.

Bitte Zutreffendes unterstreichen.

Nähere Angaben: _____

Operationen oder bleibende Unfallfolgen: _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme, wenn ja, welche? _____

Wurde die Schülerin/der Schüler gegen FSME (Zecken) geimpft? ja ☐ nein ☐ letzte Impfung am: _____

Besteht im Besonderen:

Asthma bronchiale

ja ☐ nein ☐

Häufiger Kopfschmerz

ja ☐ nein ☐

Allergie (Ekzem, Heuschnupfen,

Chronische Mittelohrentzündung

Arzneimittel-, Insektenallergie)

ja ☐ nein ☐

(Trommelfellverletzung)

ja ☐ nein ☐

Zuckerkrankheit:

ja ☐ nein ☐

Sehfehler

ja ☐ nein ☐

Ohnmachtsneigung:

ja ☐ nein ☐

Hörfehler:

ja ☐ nein ☐

Anfallsleiden

ja ☐ nein ☐

Sprachfehler:

ja ☐ nein ☐

Auffälligkeiten (Schlaflosigkeit, verstärktes Schnarchen, Bettnässen, häufiges Erbrechen usw.)

ja ☐ nein ☐

Datum: _____

Unterschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten): _____