

Anmeldeformular Fachschule

SCHÜLER/IN	Familiename (Schüler/in)		Vorname(n) (Schüler/in)		SVNR		Geburtsdatum						
	PLZ/Ort		Straße										
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Telefon			E-Mail							
	Geburtsort:					Staatsbürgerschaft							
	Religion:					Muttersprache:							
	Erziehungsberechtigte(r)/Zu- und Vorname					Zuletzt besuchte Schule:							
	Schulnachricht <input type="checkbox"/> 4. Klasse NMS <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> Polytechnische Schule <input type="checkbox"/> andere: _____												
	V		G		V		G		V		G		
	D ¹⁾		E ¹⁾		M ¹⁾		Semesternoten: 4. Klasse NMS 4. Klasse AHS 					Die 9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die Fachschule wurde erfüllt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

SCHULWÜNSCHE	Schule		Schulform / Fachrichtung (bitte ankreuzen)				Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule	
			ja		nein			
	1	Erstwunsch: Fachschule Wörgl	<input type="checkbox"/>	GSOZ	<input type="checkbox"/>	KOM		
	2	Zweitwunsch:						
3	Drittwunsch:							

Eingangsstempel:	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis <input type="checkbox"/> Gesundheitsfragebogen	<input type="checkbox"/> Aufnahmeinformation <input type="checkbox"/> Schulnachricht
------------------	---	---

¹⁾Bildungsziel der **Allgemeinbildung** (V = vertiefte, G = grundlegende) an der Neuen Mittelschule (NMS) bitte ankreuzen.

Erziehungsberechtigte/-r	Familiename (Erziehungsberechtigte/-r)	Vorname (Erziehungsberechtigte/-r)
	Straße	PLZ/Ort
	Telefon*	E-Mail *
	Handynummer	
	Beruf	

*sind Pflichtfelder

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.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Besondere Aufnahmeinformationen für Schulen für wirtschaftliche Berufe und Tourismusschulen

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Sie überlegen, Ihrem Kind eine Ausbildung an einer Schule für wirtschaftliche Berufe oder einer Tourismusschule angedeihen zu lassen? 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.

Die Bildungs- und Lehraufgaben aller Unterrichtsgegenstände sehen daher berufsbezogene Aspekte vor. 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 Schüler und 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 der Schüler/die Schülerin die Anforderungen dieser Lehrstoffbereiche im geforderten Ausmaß erfüllt.

Das aus religiösen Gründen bedingte **Tragen eines Kopftuches** steht den Anforderungen grundsätzlich nicht entgegen. Es wird jedoch darauf hingewiesen, dass Einschränkungen beim Tragen des Kopftuches zu beachten sind: Bekleidungs Vorschriften 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.

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 Experten und Expertinnen im Landesschulrat 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

Gesundheitsfragebogen

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

Familienname d. Schülers(in) _____ **Vorname** _____

Geschlecht: weiblich männlich **Geburtsdatum:** _____

Name und Anschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten): _____

Telefon: _____

Berufstätigkeit der Eltern: Mutter: ja nein
Vater: ja nein

Geburtsjahr der Geschwister: _____

Sind die Eltern zuckerkrank? Mutter: ja nein
Vater: ja nein

Welche Infektionskrankheiten hat d. Schüler(in) durchgemacht?

Windpocken (Feucht-/Schafblattern) ja nein
Scharlach ja nein
Sonstiges: _____

Bestanden oder bestehen anderer Krankheiten, wie häufige Halsentzündungen, Gelenkschmerzen, angeborene Fehlbildungen, Erkrankungen an Herz-Kreislauf, Magen, Darm, Lunge, Nieren, Harnwege, Haut, Nervensystem. **Bitte zutreffendes unterstreichen.**

Nähere Angaben: _____

Operationen oder bleibende Unfallfolgen: _____

Regelmäßige Medikamente? ja nein
welche: _____

Wurde d. Schüler(in) gegen FSME (Zecken) geimpft? ja nein
letzte Impfung am: _____

Wurden die von der Gesundheitsbehörde empfohlenen Impfungen durchgeführt? ja nein

Bitte zur schulärztlichen Untersuchung IMPFPASS mitgeben!

Besteht im Besonderen:

Asthma bronchiale <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Häufiger Kopfschmerz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Allergie (Ekzem, Heuschnupfen, Arzneimittel) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Chronische Mittelohrentzündung (Trommelfellverletzung) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zuckerkrankheit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sehfehler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ohnmachtsneigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hörfehler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anfallsleiden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sprachfehler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Auffälligkeiten (Schlaflosigkeit, verstärktes Schnarchen, Bettnässe, häufiges Erbrechen usw.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sonstige Auffälligkeiten: _____		

Datum _____

Unterschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten) oder
des/der volljährigen Schülers/in

An die
Direktion der
Bundesfachschule mit Aufbaulehrgang
Innsbrucker Straße 34a
6300 Wörgl
bfs-woergl@tsn.at
Fax: 05332/73212-25

Schulerfolgsbestätigung

Der Schüler/Die Schülerin _____ geboren am _____
hat im Schuljahr _____ die _____ Schulstufe besucht und **erfolgreich**
abgeschlossen.

Das Jahreszeugnis dieses Schülers/dieser Schülerin wird folgende Beurteilungen enthalten:

Pflichtgegenstand	HS: Leistungsgruppe (1./2. oder 3.) NMS: Leistungsgruppe (V oder G)	Note
Deutsch		
Englisch		
Mathematik		

Der Schüler/Die Schülerin hat die besuchte Schulstufe

- mit ausgezeichnetem^{*)}
- mit gutem Erfolg^{*)}

abgeschlossen.

Die Klassenkonferenz hat festgestellt, dass der Schüler/die Schülerin **trotz der Note "Genügend"** in der **grundlegenden Allgemeinbildung** im differenzierten Pflichtgegenstand

.....
(Gegenstand bitte eintragen)

auf Grund seiner/ihrer sonstigen Leistungen mit großer Wahrscheinlichkeit den Anforderungen der

berufsbildenden mittleren Schule

genügen wird.

Direktor/in bzw. Klassenvorstand