



HTL | MÖSSINGERSTRASSE

Höhere Technische Bundeslehranstalt

9020 Klagenfurt, Mössingerstraße 25

Tel.: 0463/37978 - Fax: 0463/37026-241

Email: office@htl-klu.at

Homepage: http://www.htl-klu.at

Bitte in Blockschrift schreiben und alle Angaben wie im

ZMR (Zentrales Melderegister, Meldezettel) ausfüllen!

ANMELDUNG für das Schuljahr 2026/27

Aufnahmewerberin / Aufnahmewerber :

Familienname lt. ZMR (Zentrales Melderegister)		Vorname(n) lt. ZMR			
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Sozialversicherungsnummer (SVNR / TT / MM / JJ)		Geburtsort		Geburtsstaat
Muttersprache	Alltagssprache		Staatsbürgerschaft	Konfession	Telefon Schüler/in
Schulische Vorbildung In der 8. Schulstufe besuchte Schulform: <input type="text"/>		Bisherige Schullaufbahn (Anzahl der Jahre angeben): VS <input type="text"/> MS <input type="text"/> AHS <input type="text"/> BMS <input type="text"/> BHS <input type="text"/> PL <input type="text"/>			Legende: VS Volksschule MS Mittelschule PL Polytechnischer Lehrgang AHS Allgemeinbildende höhere Schule BMS Berufsbildende mittlere Schule BHS Berufsbildende höhere Schule
Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform: <input type="text"/>		Schulpflicht erfüllt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Erziehungsberechtigte(r)

☐ Eltern / Mutter / Vater / Großeltern / Großmutter / Großvater / Jugendamt / Heimleiter / eigenberechtigt / sonstige

Erziehungsberechtigte(r) 1 - Familienname - Vorname lt. ZMR		E-Mail	Telefon
Postleitzahl und Ort		Straße und Hausnummer	
Erziehungsberechtigte(r) 2 - Familienname - Vorname lt. ZMR		E-Mail	Telefon
Postleitzahl und Ort		Straße und Hausnummer	

Ausbildungswunsch (Nur eine Auswahl ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	Höhere Lehranstalt für Biomedizin- und Gesundheitstechnik <input type="checkbox"/> Analytische Chemie und Digitalisierung <input type="checkbox"/> Smart Medical Systems (5-jährig, Matura)
<input type="checkbox"/>	Höhere Lehranstalt für Elektronik und Technische Informatik (5-jährig, Matura) <input type="checkbox"/> Smart Systems & Creative Engineering <input type="checkbox"/> Coding Lab: Web, Apps, Games & KI Klasse mit Englischschwerpunkt <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Höhere Lehranstalt für Elektrotechnik (5-jährig, Matura) <input type="checkbox"/> Electrical Engineering <input type="checkbox"/> Sports Engineering Training bei Verein/Fitnesscenter <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fachschule für Elektrotechnik - Smart City (3 1/2-jährig, Fachabschluss)

Hinweis: Kreuzen Sie zunächst Ihren Erstwunsch an, bei Interesse zusätzlich auch einen der Schwerpunkte der Abteilung.

Falls Alternativwünsche bestehen (wenn der Erstwunsch auf Grund von Platzmangel nicht berücksichtigt werden kann), können diese mit den Ziffern 2, 3,... in den Auswahlflächen angegeben werden.

Besondere Wünsche (z.B. Gemeinsam mit Freunden in einer Klasse, usw.):

Ort

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten