



**HTL | MÖSSINGERSTRASSE**

## 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	Bisherige Schullaufbahn (Anzahl der Jahre angeben):	Legende: VS Volksschule MS Mittelschule PL Polytechnischer Lehrgang AHS Allgemeinbildende höhere Schule BMS Berufsbildende mittlere Schule BHS Berufsbildende höhere Schule
In der 8. Schulstufe besuchte Schulform:	<input type="text"/> VS <input type="text"/> MS <input type="text"/> AHS <input type="text"/> BMS <input type="text"/> BHS <input type="text"/> PL	
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"/>	<b>Höhere Lehranstalt für Biomedizin- und Gesundheitstechnik</b>		
<input type="checkbox"/>	Analytische Chemie und Digitalisierung	<input type="checkbox"/>	Smart Medical Systems (5-jährig, Matura)
<input type="checkbox"/>	<b>Höhere Lehranstalt für Elektronik und Technische Informatik</b>		
<input type="checkbox"/>	Smart Systems & Creative Engineering	(5-jährig, Matura)	
<input type="checkbox"/>	Coding Lab: Web, Apps, Games & KI	Klasse mit Englischschwerpunkt <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<b>Höhere Lehranstalt für Elektrotechnik</b>		
<input type="checkbox"/>	Electrical Engineering	<input type="checkbox"/>	Sports Engineering (5-jährig, Matura)
	Training bei Verein/Fitnesscenter <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<b>Fachschule für Elektrotechnik - Smart City</b>		
	(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