



Bundeshandelsakademie und Bundeshandelsschule RETZ

2070 Retz
Rupert-Rockenbauer-Platz 1
www.hakretz.ac.at

☎ (0 29 42) 20 420
FAX: (0 29 42) 20 420-30
e-mail: office@hakretz.ac.at

Bikulturelle Bundeshandelsakademie für Informationstechnologie und Management
Bikulturelle Bundeshandelsakademie für internationale Wirtschaft
Bundeshandelsschule mit integrierter betrieblicher Praxis

RETZ



Familiennamen (příjmení)

Vorname(n) laut Geburtsurkunde (jméno)

Anmeldung für (přihláška na):

5jährige(5letá) **Handelsakademie**
Obchodní akademie

Ich habe Interesse am Besuch
einer Notebookklasse:
(zájem o notebookovou třídu)

JA (ano)
 NEIN (ne)

3jährige(3letá) **Handelsschule**
mit integrierter Betriebspraxis
Obchodní škola s integrovanou praxí

Beigelegte Urkunden (Kopien):
(přiložit kopie dokumentů)

- Geburtsurkunde (rodný list)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (doklad o státním občan.)
- Schulnachricht (školní vysvědčení)

Zutreffendes bitte ankreuzen!
(hodící se zatrhněte!)

Angaben zum Schüler (údaje k žákovi):

(1) Sozialversicherungsnummer:
(rodné číslo)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(2) Geschlecht (pohlaví):
 männlich/muž
 weiblich/žena

(3) Geburtsdatum/-ort:
(datum a místo narození)

den	měs.	rok

Geburtsort (místo narození)

(4) Anschrift (adresa):

Postleitz/PSC

Wohnort (místo bydliště)

Straße, Nr. (ulice, číslo popis.)

(5) Staatsbürgerschaft:
(státní občanství)

<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/> TschechienCZ	<input type="checkbox"/> Sonstige (jiné)
<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> Slowakei SK	_____

(6) Muttersprache:
(mateřský jazyk)

<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Slowakisch
<input type="checkbox"/> Tschechisch	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____

(7) Religionsbekenntnis:
(náboženské vyznání)

<input type="checkbox"/> röm. kath.	<input type="checkbox"/> o. B.
<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

(8) Vorbildung:
(dosavadní vzdělání)

Schule (škola)	Jahre roků	besuchte Schulform	
		8. Schulstufe	zuletzt
<input type="checkbox"/> Volksschule/ ZŠ 1.-4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hauptschule/ZŠ 5.-8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Polytechnische Schule		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Allgemeinbildende höhere Schule		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Berufsbildende höhere Schule		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Berufsbildende mittlere Schule		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige Schule: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(9) Fremdsprachen (cizí jazyky):

	Ausbildungsdauer
<input type="checkbox"/> Englisch (angličtina)	Jahre(roků)
<input type="checkbox"/> Französisch (francouzština)	Jahre(roků)
<input type="checkbox"/> Deutsch (němčina)	Jahre(roků)
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____	Jahre(roků)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (data zákonného zástupce) :

Vater
(otec)

_____	_____
Zuname (příjmení)	Vorname (jméno)

Telefonnummer(n) (telefonní čísla)

E-Mail-Adresse(n)

gleiche Anschrift wie Schüler (stejná adresa jako žák)

ansonst(jiná):

PLZ/PSČ

Wohnort (místo bydliště)

Straße, Nr.(ulice, číslo popis.)

Mutter
(matka)

_____	_____
Zuname (příjmení)	Vorname (jméno)

Telefonnummer(n) (telefonní čísla)

E-Mail-Adresse(n)

gleiche Anschrift wie Schüler (stejná adresa jako žák)

ansonst(jiná):

PLZ/PSČ

Wohnort (místo bydliště)

Straße, Nr. (ulice, číslo popis.)

Sonst.
(ostatní)

_____	_____
Zuname (příjmení)	Vorname (jméno)

Telefonnummer(n) (telefonní čísla)

E-Mail-Adresse(n)

gleiche Anschrift wie Schüler (stejná adresa jako žák)

ansonst(jiná):

PLZ/PSČ

Wohnort (místo bydliště)

Straße, Nr. (ulice, číslo popis.)

Prohlášení zákonného zástupce

Tímto беру на vědomí, že dle § 6 odst. 4 Zákona pro školní výuku, BGBl. Nr.472/1986 ve stávajícím znění, **není možno opakovat přijímací zkoušku na danou školu do stejného školního roku.**

Podle § 8 výše uvedeného zákona opravňuje úspěšné složení přijímací zkoušky - pokud jsou splněny ostatní podmínky pro přijetí - k přijetí na všechny školy daného typu v tom školním roce, pro který byla tato zkouška složena, stejně tak s platností pro následující dva školní roky; stejným způsobem opravňuje úspěšné složení přijímací zkoušky k přijetí do vyšší odborné školy nebo střední odborné školy. Nehledě na to, má každý uchazeč o přijetí právo opakovat přijímací zkoušku, a to dva následující roky po prvním termínu přijímacího řízení. Pokud uchazeč o studium této možnosti využije, má možnost předložit v přijímacím řízení lepší výsledky přijímacích zkoušek.

Erklärung des Erziehungsberechtigten

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 472/1986 in der derzeit geltenden Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung **für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.**

Gemäß § 8 des obcit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahmeprüfung – bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmuvoraussetzungen – zur Aufnahme in alle Schulen derselben Schulart in jenem Schuljahr, für das sie abgelegt wurde, sowie in den beiden folgenden Schuljahren; in gleicher Weise berechtigt die erfolgreiche Ablegung der Aufnahmeprüfung in eine berufsbildende höhere Schule auch zur Aufnahme in eine berufsbildende mittlere Schule. Unbeschadet davon ist jeder Aufnahmsbewerber jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmeprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, die jenen, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen; macht ein Aufnahmsbewerber von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmungsverfahren jeweils das bessere Prüfungsergebnis zugrunde zu legen.

Ort (místo)

Datum (datum)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (podpis zák.zást.)