

# Höhere Tourismusschule St. Pölten

Fünfstufige Höhere Lehranstalt für Tourismus  
Dreijährige Gastgewerbeschule

Schulkennzahl 302539 (Mit Öffentlichkeitsrecht)



3100 St. Pölten,  
Mariazeller Str. 97

Homepage: [www.hts-stp.at](http://www.hts-stp.at)  
E-Mail: [office@hts-stp.at](mailto:office@hts-stp.at)

Telefon:  
(02742) 851-23101 DW oder 23102 DW

EINGANG:

## ANMELDEFORMULAR

Aufnahme angestrebt in (Zutreffendes ankreuzen ):

### HÖHERE LEHRANSTALT FÜR TOURISMUS (HLT)

(fünfstufig mit Reife- und Diplomprüfung)

- Digitales Marketing** \*) oder  
 **Food Design und Entertainment** \*)

\*) Anmeldedatum ist für die Wahl des Schwerpunktes entscheidend!

*Falls ich in der 5-jährigen HLT nicht aufgenommen werde,  
möchte ich auch um Aufnahme in die 3-jährige GGS ersuchen.*

ja

nein

### GASTGEWERBESCHULE (GGS)

(dreijährig mit Abschlussprüfung)

\_\_\_\_\_

**FAMILIENNAME**

\_\_\_\_\_

**Vorname(n)** (laut Geburtsurkunde)

Beigelegte bzw. vorgewiesene Dokumente:

- Geburtsurkunde (**Kopie**)
- Meldebestätigung (**Kopie**)
- Staatsbürgerschaftsnachweis von Aufnahmebewerber/in (**Kopie**):
- Schulnachricht (**Kopie + Original**) 8. Schulstufe (ab Februar)
- Jahreszeugnis (**Kopie**) der 8. Schulstufe (ab Juni)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Foto  
von  
Bewerber/in

## DATEN DES SCHÜLERS/DER SCHÜLERIN

<b>Geschlecht:</b> männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>	<b>Geburtsdatum/ -ort</b>	<b>Sozialversicherungsnummer</b> (unbedingt ausfüllen)
--	---------------------------	--

<b>PLZ</b>	<b>Wohnort</b>	<b>Straße, Nr.</b>
------------	----------------	--------------------

<b>E-Mail-Adresse Schüler/in</b>	<b>Handy-Nr. Schüler/in</b>	<b>Politischer Bezirk</b>
----------------------------------	-----------------------------	---------------------------

<b>Staatsbürgerschaft:</b>	<b>Muttersprache:</b>	<b>Religion:</b>
----------------------------	-----------------------	------------------

Geschwister an der Schule: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>9-jährige Schulpflicht</b> vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

## VORBILDUNG:

in der 8. Schulstufe besuchte Schulform *):	derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform*):	<b>SCHULKENNZAHL</b> der zuletzt besuchten Schule - (unbedingt ausfüllen):
---	--	--

Anzahl der Jahre in Kästchen eintragen

V	APS	NMS	PTS	AHS	BMS	BHS	SO
---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

\*) V Volksschule  
APS Allgem. Pflichtschule  
NMS Neue Mittelschule  
PTS Polytechnische Schule

AHS Allgemeinbildende höhere Schule  
BHS Berufsbildende höhere Schule  
BMS Berufsbildende mittlere Schule  
SO Sonstige Schulformen

Bitte eintragen: „Vertiefende/Grundlegende Bildung“ oder „Standard-AHS“/„Standard“ (8. Schulstufe):

<b>DEUTSCH:</b> .....	<b>ENGLISCH:</b> .....	<b>MATHEMATIK:</b> .....
-----------------------	------------------------	--------------------------

## **Wahl der 2. FREMDSPRACHE** (nach Verfügbarkeit!)

Laut unserem Lehrplan wird neben ENGLISCH eine **2. Fremdsprache als PFLICHTGEGESTAND** unterrichtet.

### **2. Lebende FREMDSPRACHE - Anmeldedatum ist als Reihungskriterium entscheidend:**

(bitte zutreffendes ankreuzen)

<u>Ich wähle:</u>	<b>FRANZÖSISCH</b>	<b>1. Wahl</b>	<b>2. Wahl</b>
	<b>ITALIENISCH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>SPANISCH</b> (Angebot <u>nur</u> für die 5-jährige HLT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Plätze für die Fremdsprachengruppen werden in der Reihenfolge der Anmeldung vergeben. Sollte es aus organisatorischen Gründen erforderlich sein, erklären sich die Schüler/innen auch mit dem alternativen Angebot einverstanden!

# ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

(bitte ankreuzen)

Eltern

Mutter

Vater

Eigenberechtigt

Sonstiges  
\_\_\_\_\_

<b>Name der MUTTER:</b>	Familienname/Vorname	<b>Telefon</b>
Geburtsdatum	Beruf	<input type="checkbox"/> selbständig / <input type="checkbox"/> unselbständig Hotel- bzw. Gastrobetrieb <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

<b>Name des VATERS:</b>	Familienname/Vorname	<b>Telefon</b>
Geburtsdatum	Beruf	<input type="checkbox"/> selbständig / <input type="checkbox"/> unselbständig Hotel- bzw. Gastrobetrieb <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

<b>E-Mail Erziehungsberechtigte:</b> (unbedingt eine Adresse anführen!)	
--	--

Aufnahmebewerber/in wohnt bei:	den Eltern <input type="checkbox"/>	bei der Mutter <input type="checkbox"/>	beim Vater <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------------------

## Falls die Eltern nicht die Erziehungsberechtigten sind:

Name des Vormundes:	Telefon	
Postleitzahl	Wohnort	Straße, Nr.

## Erklärung des Erziehungsberechtigten:

Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit der **Schul- bzw. Hausordnung** und den Verhaltensvereinbarungen in der aktuellen Form sowie mit allen Sicherheitsvorschriften einverstanden.

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

Gemäß § 8 des obcit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung der Aufnahmeprüfung - bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmevoraussetzungen - 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 Aufnahmebewerber jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmeprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, in jenen, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen; macht ein Aufnahmebewerber von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmeverfahren jeweils das bessere Prüfungsergebnis zugrunde zu legen.

Die Erziehungsberechtigten stimmen zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (zB Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

*Beantworten Sie bitte folgende Frage für Statistikzwecke - Herzlichen Dank!*

## Wie haben Sie von unserer TOURISMUSSCHULE erfahren?

(mehrfach Antworten möglich!)

- INFOTAG
- MEDIEN:  Homepage  Zeitung  TV  Social media (Facebook, Instagram...)
- MESSEVERANSTALTUNGEN (Schulinfomessen VAZ St. Pölten, Wieselburg usw.)
- Schülerberater/in der eigenen Schule
- Informationsveranstaltung in der eigenen Schule
- von Schüler/innen bzw. Absolvent/innen unserer Schule
- Sonstiges ..... (bitte anführen!)

# Lebenslauf

(handgeschrieben)