

Anmeldung für die Handelsmittelschule Schuljahr 2025/26

Aufnahmeprüfung Dienstag, 6. Mai 2025, Teil 1 (Vormittag: Mathematik/Englisch)

Aufnahmeprüfung Mittwoch, 7. Mai 2025, Teil 2 (Vormittag: Deutsch/Französisch)

SCHÜLERIN/SCHÜLER

Name	<input type="text"/>	Heimatort/Kanton	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Muttersprache	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	AHV-Nummer	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	Ausländerausweis	Niederlassung C <input type="checkbox"/> anderer Status <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Natel	<input type="text"/>

GEGENWÄRTIG BZW. ZULETZT BESUCHTE SCHULE

Sekundarschule	<input type="text"/>	Klasse	<input type="text"/>
Name Schule/ Schulhaus	<input type="text"/>	Anzahl Schuljahre	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Andere Schule	<input type="text"/>	Klasse	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

ELTERN/GESETZLICHE VERTRETUNG

Vater	Mutter
Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>
Vorname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Strasse <input type="text"/>	Strasse <input type="text"/>
PLZ Ort <input type="text"/>	PLZ Ort <input type="text"/>
Telefon/Natel <input type="text"/>	Telefon/Natel <input type="text"/>
E-Mail <input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>

Verantwortliche Ansprechperson (wenn Adressen verschieden): Mutter Vater

BITTE LEGEN SIE DER ANMELDUNG FOLGENDE DOKUMENTE BEI

- Kopie des letzten Zeugnisses
- Kopie der Identitätskarte oder des Reisepasses
- Kopie Niederlassungsbewilligung für ausländische Staatsangehörige

ANMELDEFRIST

Bis Freitag, 11. April 2025 zurücksenden an:

HKV Handelsschule KV Schaffhausen | Baumgartenstrasse 5 | 8201 Schaffhausen.

Datum <input type="text"/>	Unterschrift Eltern/ Ges. Vertretung <input type="text"/>
Unterschrift <input type="text"/>	<input type="text"/>

Stellungnahme der Sekundarlehrerin/des Sekundarlehrers

KLASSENLEHRER/IN

Name	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	Strasse	<input type="text"/>

SEKUNDARSCHULZEUGNIS

Datum	<input type="text"/>	
	Notendurchschnitt im FS	Lehrperson
Deutsch	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Französisch	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Englisch	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mathematik	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BEURTEILUNG

Ihre Beurteilung soll den nachfolgenden Empfehlungs-Entscheid deutlich begründen.

Wir ersuchen Sie in Ihrer Stellungnahme, welche auch die Meinung der anderen Fachlehrerinnen und Fachlehrer während der gesamten Sekundarschulzeit einbezieht, um Aussagen über:

- den allgemeinen Leistungswillen
- die Leistungsfähigkeit in einzelnen Fächern
- die Leistungsentwicklung

Leistungswillen	<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>
Leistungsfähigkeit	<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>
Leistungsentwicklung	<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>

EMPFEHLUNG

Empfohlen für die HMS
 Prüfung soll entscheiden*
 noch nicht beurteilbar

* In begründeten Fällen kann ausnahmsweise bei dieser Empfehlung an der Prüfungskonferenz von Seiten der Sekundarlehrerin/des Sekundarlehrers ein Antrag auf Annahme gestellt werden. Wir bitten deshalb die Sekundarlehrerinnen und Sekundarlehrer an der entsprechenden Prüfungskonferenz teilzunehmen.

UNTERSCHRIFT

Datum, Ort	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	Unterschrift Klassenlehrperson	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
------------	---	-----------------------------------	---

Merken Sie sich bitte die Termine der **Promotionskonferenzen** 2025 an der HKV vor.

Dienstag, **20. Mai 2025** | 17.15 Uhr, Promotionskonferenz BM/MED | 17.45 Uhr, Promotionskonferenz HMS