

Lfd. Nr.

ANMELDEBOGEN

für

- Fachrichtung Land- und Ernährungswirtschaft 5-jährig (Langform) - Erstwunsch**
- Aufbaulehrgang 3-jährig (für AbsolventInnen einer 3-jährigen Fachschule für Landwirtschaft oder Ländliche Hauswirtschaft) - Erstwunsch**

BewerberIn

1. Familienname: _____ **Vorname:** _____

2. Geburtsdatum:

Jahr	Monat	Tag	Geburtsort

3. Sozialversicherungsträger/Sozialversicherungsnummer der/des BewerberIn:

--	--

4. PLZ, Wohnort:

--	--

5. Straße/Nr.:

--

6. Weitere Schulen, für die eine Aufnahme gewünscht wird:

Zweitwunschschule	Drittwunschschule
-------------------	-------------------

7.* In der 8. Schulstufe besuchte Schulform:

--

8.* Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:

--

9. Staatsbürgerschaft:

--

10. Muttersprache:

Religionsbekenntnis:

--	--

11. 9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? Ja Nein

12.* Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben):

VS	HS/NMS	PL/PTS	AHS	BHS	BMS	SO

13. Geschwister an der Schule: Ja Nein

14. Aufnahme in das Internat erwünscht? Ja Nein

Die Aufnahme in das Internat erfolgt nach der Verfügbarkeit von freien Plätzen.

Bitte beachten Sie, dass die hlfs Kematen im Falle einer Lebensmittelallergie keine Diätkost gewährleisten kann.

Erziehungsberechtigte:

Eigenberechtigt Vater Mutter Heimleiter Großmutter Großvater Jugendamt Sonstige

1. Vorname(n):

Familiename:

--	--

2. PLZ:

Wohnort:

--	--

3. Straße, Nr.:

--

4. Telefonnummer:

Festnetz:	Handy:	ggf. Firma:
Fax-Nummer:	E-Mail-Adresse:	

5. Berufe der Erziehungsberechtigten:

--

6. Ich bin einverstanden, dass Fotos meiner Tochter/meines Sohnes, die im Rahmen von schulischen Veranstaltungen gemacht werden, zur Berichterstattung verwendet werden.

Ja Nein

7. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Sozialversicherungsnummer für die Bildungsdokumentation an das BMUKK weitergeleitet wird.

Ja Nein

* Legende zu 6., 7. und 11.:

V	Volksschule	AHS	Allgemeinbildende höhere Schule
HS/NMS	Hauptschule/Neue Mittelschule	BHS	Berufsbildende höhere Schule
PL/PTS	Polytechnischer Lehrgang/Schule	BMS	Berufsbildende mittlere Schule
SO	Sonstige Schulformen		

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Beilagen (Kopien):

Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>	Meldezettel	<input type="checkbox"/>
Staatsbürgerschaftsnachweis	<input type="checkbox"/>	Schulnachricht über das 1. Semester (Original und Kopie)	<input type="checkbox"/>