



ANMELDUNG

für das Schuljahr ____ / ____

zum Besuch nachfolgender Fachrichtung/Schwerpunkt der dreijährigen Fachschule (Zutreffendes bitte ankreuzen!):

☐ Fachrichtung für Landwirtschaft

Schwerpunkt Landwirtschaft

☐ Fachrichtung für Betriebs- u. Haushaltsmanagement

☐ Schwerpunkt Pflege, Gesundheit und Soziales

☐ Schwerpunkt Regionaltourismus

☐ Schwerpunkt Kreativität und Handwerk

Daten des Schülers/der Schülerin:

Familienname: _____

Vorname(n): _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsstaat: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Religionsbekenntnis: _____

Sprache: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Schulstufe: _____

Schulpflicht mit Ablegung der 8. Schulstufe bereits erfüllt:

☐ ja ☐ nein

Handynr. Schüler/in: _____

SV-Nummer Schüler/in: _____

SV-Anstalt: _____

mitversichert bei ☐ Vater ☐ Mutter

wohnhaft in:

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Bezirk: _____

Gesundheitshinweis (zB Diabetes, Allergie, Epilepsie, ...):

Schülerwohnheim: ja ☐ nein ☐

Wünsche bezüglich des Zimmerkollegen:

Wünsche bezüglich des/der Klassenkollegen:

(ansonsten erfolgt die Zuteilung jeweils alphabetisch)

Der Anmeldung sind folgende Dokumente beizulegen:

☐ Geburtsurkunde (Kopie)

☐ Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)

☐ Schulschreiben der 8. Schulstufe im Original!

☐ Jahreszeugnis der 8. Schulstufe (Kopie -
Nachreichung)

(Anmeldungen ohne Dokumente werden nicht bearbeitet!)

Schulwünsche:

1) _____ 2) _____ 3) _____
Erstwunsch Zweitwunsch Drittwunsch

Daten des Erziehungsberechtigten (Mutter):

Titel/Akad. Grad: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staat: _____

wohnhaf in: PLZ: _____

Ort: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Telefonnr.: _____

Mailadresse: _____

Beruf: _____

☐ Vater ist zahlungspflichtig

☐ Vater ist erziehungsberechtigt

Daten der Erziehungsberechtigten (Vater):

Titel/Akad. Grad: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staat: _____

wohnhaf in: PLZ: _____

Ort: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Telefonnr.: _____

Mailadresse: _____

Beruf: _____

☐ Mutter ist zahlungspflichtig

☐ Mutter ist erziehungsberechtigt

Landwirtschaft (elterlicher Hof): ☐ Ja ☐ Nein

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung der Daten ausdrücklich einverstanden und stimme zu, dass die Sozialversicherungsnummer für die Bildungsdokumentation an das Bildungsministerium weitergeleitet wird.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Detaillierte Informationen über die Schule finden Sie auf www.lia-imst.at