



**Landw. Landeslehranstalt Rotholz
6200 Rotholz 46**

Telefon: 05244/62161

Fax: 05244/62161-50

E-mail: lla.rotholz@tsn.at

Homepage: www.rotholz.at



ANMELDUNG

für das Schuljahr /

Familienname: _____

IBAN: _____

Vorname(n): _____

BIC: _____

weitere Vornamen: _____

SV-Nummer SchülerIn: _____

Geschlecht: _____ Staatsbürgerschaft: _____

SV-Anstalt: _____

Geburtsdatum: _____

mitversichert bei Vater Mutter

Geburtsort: _____

Handynr. SchülerIn: _____

Religionsbekenntnis: _____

event. zusätzl. Hinweise: _____

zuletzt besuchte Schule: _____

Schulstufe: _____

zum Besuch nachfolgender Schultype an (bitte ankreuzen):

Dreijährige Landwirtschaftliche Fachschule

Dreijährige Fachschule für ländliches Betriebs- und Haushaltsmanagement

9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt:

ja

nein

Der elterliche Hof ist:

Vollerwerb

Nebenerwerb

verpachtet

gepachtet

keine Landwirtschaft

zusätzliche Informationen: _____

Mein Kind interessiert sich nach der Ausbildung für (bitte ankreuzen):

Lehre (Anrechenbarkeiten möglich)

Aufbaulehrgang, Berufsreifeprüfung, Matura, weitere schulische Ausbildungen

Der Anmeldung sind das **Original der Schulnachricht** sowie eine **Kopie der Geburtsurkunde** beizulegen.

bitte wenden

Daten des Vaters:

Titel: _____
Akad. Grad/Titel: _____
Familiename: _____
Vorname: _____
Land/PLZ: _____ - _____
Ort: _____
Straße: _____
Hausnummer: _____
Beruf: _____

TelefonNr. Festnetz: _____
TelefonNr. Mobil: _____
Mailadresse: _____
Homepage: _____
Hofname: _____
Betriebsnummer: _____
 Schüler wohnt hier
 Vater ist zahlungspflichtig
 Vater ist erziehungsberechtigt

Daten der Mutter:

Titel: _____
Akad. Grad/Titel: _____
Familiename: _____
Vorname: _____
Land/PLZ: _____ - _____
Ort: _____
Straße: _____
Hausnummer: _____
Beruf: _____

TelefonNr. Festnetz: _____
TelefonNr. Mobil: _____
Mailadresse: _____
Homepage: _____
Hofname: _____
Betriebsnummer: _____
 Schüler wohnt hier
 Mutter ist zahlungspflichtig
 Mutter ist erziehungsberechtigt

Schulwünsche bitte unbedingt ausfüllen:

1)..... 2)..... 3).....
Erstwunsch Zweitwunsch Drittwunsch

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

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass die Aufnahme in die beantragte Schule mit der Aufnahme in das Schülerheim verbunden ist.

Der Schüler

Die/Der Erziehungsberechtigte

Ort, Datum