

Anmeldeformular

für das Schuljahr 20..../....

Agrarbildungszentrum Hagenberg
Veichter 99, A-4232 Hagenberg

Tel.: +43 (0) 732 / 77 20-33 400

Fax: +43 (0) 732 / 77 20-23 34 99

E-Mail: lwbfs-hagenberg.post@ooe.gv.at

www.lwbfs-hagenberg.ac.at

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!!!

ANGABEN ZUR SCHÜLERIN / ZUM SCHÜLER

Geschlecht: männlich weiblich

Vorname(n) lt. Geburtsurkunde: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Plz: _____ Postort: _____ Gemeinde: _____

Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____

Religion: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____ Bezirk: _____

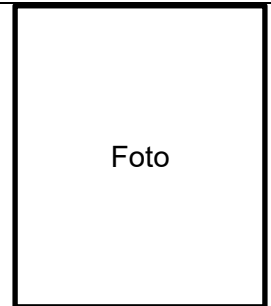
Geburtsdatum: _____ Sozialversicherungsnummer: _____

Schüler/in ist pflichtversichert (mitversichert) bei

Vater: SV-Anstalt _____

Mutter: SV-Anstalt _____

Muttersprache: _____ Staatsbürgerschaft: _____



DATEN ZUR SCHULLAUFBAHN

Die Schule ist meine 1. Wahl 2. Wahl 3. Wahl
Zuletzt besuchte Schule NMS AHS Sonstige: _____
Schulpflicht ist erfüllt ja nein

AUSWAHL FACHRICHTUNG 1. JAHRGANG:

- Ländliches Betriebs- und Haushaltsmanagement
- Landwirtschaft
- fachrichtungsübergreifend (Betriebs- und Haushaltsmanagement und Landwirtschaft)

AUFNAHME IN DAS INTERNAT: ja nein

Bitte wenden!

DATEN DER ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN		
	Vater	Mutter
Familienname und Vorname		
Straße, Hausnummer		
Plz, Ort		
Beruf		
Nationalität		
Tel.Nr./ Handynummer		
E-Mailadresse		
Erziehungsberechtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	ja <input type="radio"/> <input type="radio"/> nein
Hauptkontakt für schulische Angelegenheiten	<input type="radio"/> Vater	ODER <input type="radio"/> Mutter
Eltern leben im gemeinsamen Haushalt		
<input type="radio"/> ja		
<input type="radio"/> nein - Aufnahmewerber wohnt bei		
<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater		
Andere: _____		

Eltern besitzen Landwirtschaft Haupterwerb Nebenerwerb keine LW

Produktionsschwerpunkt: _____

UNTERLAGEN FÜR DIE ANMELDUNG

- Lebenslauf
- Kopie der Geburtsurkunde
- Kopie vom Jahreszeugnis der 7. Schulstufe
- Kopie vom Semesterzeugnis der 8. Schulstufe
- Motivationsschreiben (*Gründe für den Besuch des abz Hagenberg, Ziele*)
- Passfoto (*auf Vorderseite aufkleben*)

Anmeldebogen samt Unterlagen bitte **bis zum 2. Freitag des Sommersemesters per Post oder eingescannt per Email an lwbfshagenberg.post@ooe.gv.at** einreichen!



LAND
OBERÖSTERREICH



Die angegebenen Daten unterliegen der Datenschutzgrundverordnung und dem Datenschutzgesetz.

<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift Mutter/Erziehungsberechtigte</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift Vater/Erziehungsberechtigter</p>
<p>_____</p> <p>Ort, Datum</p>	