

ANMELDUNG SCHULE FÜR SOZIALBETREUUNGSBERUFE.ALTENARBEIT

Familiename:		
1. Vorname:		
weitere Vornamen:		
Akad. Grad:		
Geschlecht:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geburtsstaat:		
Staatsbürgerschaft:		
2. Staatsbürgerschaft:		
Religionsbekenntnis:		
Erstsprache/Muttersprache:		
Zweitsprache:		
Sozialversicherungsnummer:		
PLZ und Ort:		
Straße und Hausnummer:		
Gemeinde:		
Zweitwohnsitz von dem aus die Schule besucht wird:	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	
Telefonnummer SchülerIn/Studierende(r):		
Mailadresse:		
Volljährig:	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> (Bitte die Adressdaten der Eltern ausfüllen!)	
Adressdaten Mutter (nur ausfüllen wenn nicht volljährig) <input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> Entscheide an <input type="checkbox"/> Post an	Straße: PLZ: Tel:	Hausnummer: Ort: E-Mail:
Adressdaten Vater (nur ausfüllen wenn nicht volljährig) <input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> Entscheide an <input type="checkbox"/> Post an	Straße: PLZ: Tel:	Hausnummer: Ort: E-Mail:

Person, welche im Notfall zu verständigen ist/Telefonnummer:

Bitte wenden! →

Diese Anmeldung ist gemeinsam mit den folgenden Unterlagen einzusenden:

- Passbild
- Lebenslauf
- Letztes Schulzeugnis und, wenn vorhanden, Lehrabschlussprüfungszeugnis (in Kopie)
- Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (Führerschein, Reisepass, Personalausweis)

Bitte beachten Sie, dass Sie sich mit diesem Formular rechtsgültig für die angegebene Ausbildung angemeldet haben. Ab dem Schuljahr 2022/23 wird das Land Kärnten die Schulgeldbeiträge zur Gänze übernehmen. In diesem Schuljahr ersparen Sie sich dadurch Kosten in Höhe von € 546,-. Sollten Sie sich für eine Abmeldung vom Schulbesuch entscheiden, bitten wir Sie uns dies bis spätestens 14 Tage vor Beginn des Schuljahres mitzuteilen.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------