

Höhere Lehranstalt für Pflege- und Sozialbetreuung

Klostergasse 8 / 6511 Zams

☎(054 42) 6 28 70 - 50/51

hjps-zams@tsn.at

Aufnahmeansuchen

Schuljahr 20.../20...

I. Personaldaten der Schülerin/des Schülers:

Familienname, Vorname(n):

.....

Geb. am: in: Rel.-Bekenntnis:

.....

Tag / Monat / Jahr

Geburtsort

Staatsbürgerschaft: Muttersprache(n):

.....

Sozialversicherungsnummer:

.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Wohnadresse:

.....

Postleitzahl - Ort

.....

Straße / Haus-Nr.

.....

Telefonnummer

Derzeit besuchte Schule

Schultyp:

Klasse:

Schuladresse:

II. Personaldaten der Erziehungsberechtigten:

Vater

Familienname, Vorname, Titel:

Wohnadresse: Beruf:

Staatsbürgerschaft: Telefonnummer :

Emailadresse :

Mutter

Familienname, Vorname, Titel:

Wohnadresse (gegebenenfalls): Beruf:

Staatsbürgerschaft: Telefonnummer :

Emailadresse :

Allfällig andere Erziehungsberechtigte:

Familienname, Vorname(n):

Wohnadresse: Telefon (mit Vorwahl):

Geschwister Name: Geb.Jahr: Schule:
 Name: Geb.Jahr: Schule:
 Name: Geb.Jahr: Schule:
 Name: Geb.Jahr: Schule:
 Name: Geb.Jahr: Schule:

III. Wahlmöglichkeiten an der Schule:

Für Schülerinnen, die weit entfernt von unserer Schule ihren Wohnsitz haben, besteht die Möglichkeit im angeschlossenen **Mädchenheim** zu wohnen. Nähere Informationen legen wir bei Bedarf bei.

Bitte ankreuzen! fährt täglich heim Mädchenheim

IV. Dem Aufnahmeansuchen sind beizulegen :

- a) Geburtsurkunde - Kopie
- b) Staatsbürgerschaftsnachweis - Kopie
- c) Halbjahreszeugnis des laufenden Schuljahres (nach Semester) – Original + Kopie
- d) ein Passbild
- e) Lebenslauf (handgeschrieben mit Unterschrift)
- f) Gesundheitsbogen
- g) Anmeldegebühr € 10,00

V. Schulwahl: Bitte um klare Angaben der Schulwünsche:

	Bezeichnung der Schule und Standort
Erstwunschschule	
Zweitwunschschule	
Drittwunschschule	

Ich (Wir) sind einverstanden, dass die hier angegebenen Personaldaten für den schulinternen Gebrauch (Verwaltung, Schulgemeinschaftsausschuss) sowie im Verkehr mit den Schulbehörden EDV-gestützt verarbeitet werden.

.....
 Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten