



ANMELDUNG – Fachschule 2025/26

INTERN: O

HALBINTERN: O

SCHÜLERDATEN:

Familien- und Vorname: Religion:

Geburtsdatum:.....Geburtsort:

Wohnadresse: PLZ:..... Ort:

Strasse: Hausnummer:

Festnetz: Handy Nr. Eltern:.....

E-Mail:..... Handy Nr. SchülerIn:

Krankenversicherung SchülerIn:Vers.Nr.:

Poloshirtgröße: zust. Bezirksbauernkammer:

SCHULBILDUNG:

Volksschule: _____ Klassen

Mittelschule: _____ Klassen

Sonstige Schulen: _____

ELTERN: (Erziehungsberechtigte)

Vater (Vor- und Zuname, Beruf):

Mutter (Vor- und Zuname, Beruf):

Krankenversicherung des Erziehungsberechtigten:

Geburtsdatum:Vers.Nr.:

Vorlage der Schulnachricht (Original) bis spätestens Freitag 21. Februar 2025

AUFNAHMEBEDINGUNGEN:

Erfolgreiche Absolvierung der 8. Schulstufe sowie die gesundheitliche Eignung

Die Reihung der Aufnahmewerber erfolgt nach ihren bisherigen Leistungen unter Berücksichtigung sozialer, beruflicher und familiärer Verhältnisse.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen und an die Schule senden