

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026

für die **3-jährige Fachschule für Sozialberufe mit Pflegevorbereitung**

1-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe

3-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe

Daten der Bewerberin/des Bewerbers:			
Familienname			
Vorname			
Weitere Vornamen			
Geburtsdatum			
Geburtsort und Staat			
Sozialversicherungsnummer			
Name der Versicherungsanstalt			
Staatsbürgerschaft			
Religionsbekenntnis			
Adresse:			
	PLZL	Ort	Straße und Hausnummer
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> inter			
Telefonnummer der Bewerberin/des Bewerbers			
E-Mail-Adresse der Bewerberin/des Bewerbers			

Erstsprache 1 (erlernte Sprache bis zum 3. Lebensjahr):	
Erstsprache 2 (erlernte Sprache bis zum 3. Lebensjahr):	
Erstsprache 3 (erlernte Sprache bis zum 3. Lebensjahr):	
Alltagssprache 1:	
Alltagssprache 2:	
Alltagssprache 3:	

SCHULLAUFBAHN:	
Schultyp	Anzahl der besuchten Jahre
Vorschule	
Volksschule	
NMS	
AHS	
PTS	
Andere	

SCHULPFLICHT ERFÜLLT:
JA <input type="checkbox"/>
NEIN <input type="checkbox"/>

Zuletzt besuchte Schule:

Daten der Erziehungsberechtigten:

Familienname der Mutter			Vorname	
Adresse				
	PLZL	Ort	Straße und Hausnummer	
Telefon			E-Mail	
Beruf				

Familienname des Vaters			Vorname	
Adresse				
	PLZL	Ort	Straße und Hausnummer	
Telefon			E-Mail	
Beruf				

Falls die Eltern nicht die Erziehungsberechtigten sind:

Familienname des Vormundes			Vorname	
Eigenschaft d. Vormundes z.B. (Großmutter, Großvater, Jugendamt)				
Adresse				
	PLZL	Ort	Straße und Hausnummer	
Telefon			E-Mail	
Beruf				

Erklärung der Unterzeichnenden:

Ich bin damit einverstanden, dass die bei der Anmeldung erfassten Daten EDV-mäßig verarbeitet werden.
 Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten im Falle einer Aufnahme dem Elternverein der
 Fachschule Dörfelstraße zur Erfüllung seiner Aufgaben übermittelt werden.
 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Bildungsdokumentationen verarbeitet werden.

Wien, am _____

 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

 Unterschrift d. Bewerbers/in

Nur von Direktion auszufüllen:

BEMERKUNGEN: