

**LANDW. BERUFS - UND  
FACHSCHULE**

Fachrichtungen Gartenbau, Floristik,  
Garten- und Grünflächengestaltung



Kremstalstraße 125, 4053 Haid/Ansfelden tel: 0732/7720-34000, mail: [lwbfs-ritzlhof.post@ooe.gv.at](mailto:lwbfs-ritzlhof.post@ooe.gv.at) [www.ritzlhof.at](http://www.ritzlhof.at)

Bitte unbedingt in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

# ANMELDUNG - FACHSCHULE

für das Schuljahr \_\_\_\_\_

Foto

## SCHÜLER/INNENDATEN

Vorname 1/2/3 \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geb.-Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Land \_\_\_\_\_

Staatsbürg. \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Geschl.:  Männlich  Weiblich

SVNR \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

Die Schule ist meine  1. Wahl  2. Wahl

Schultyp der 8. Schulstufe:  NMS  AHS  Sonstige \_\_\_\_\_

Notendurchschnitt 8. Schulstufe: Semesterzeugnis: \_\_\_\_\_ Jahreszeugnis: \_\_\_\_\_

Schulpflicht erfüllt  Ja  Nein

Schultyp der zuletzt besuchten Schulstufe (nur ausfüllen, bei mehr als 8 Schulstufen):

NMS  Polytechn. Lehrgang  AHS  Sonstige: \_\_\_\_\_

Internatsunterbringung:  Ja  Nein

**KONTAKTDATEN:**       Vater                       Mutter                       Sonstige: \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Staatsbürg. \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefon 1 \_\_\_\_\_ Telefon 2 \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Aufnahmewerber wohnt hier:               Ja               Nein

Erziehungsberechtigt:                       Ja               Nein

Zahlungspflichtig:                           Ja               Nein

**KONTAKTDATEN:**       Vater                       Mutter                       Sonstige: \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Staatsbürg. \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefon 1 \_\_\_\_\_ Telefon 2 \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Aufnahmewerber wohnt hier:               Ja               Nein

Erziehungsberechtigt:                       Ja               Nein

Zahlungspflichtig:                           Ja               Nein

**KONTAKTDATEN:**       Vater                       Mutter                       Sonstige: \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Staatsbürg. \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefon 1 \_\_\_\_\_ Telefon 2 \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Aufnahmewerber wohnt hier:                       Ja                       Nein

Erziehungsberechtigt:                               Ja                       Nein

Zahlungspflichtig:                                   Ja                       Nein

**ZUSÄTZLICHE ANGABEN FÜR ZAHLUNGSPFLICHTIGE**

Name Kontoinh. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl. \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

**erfolgt bei  
Aufnahme  
zu Schulbeginn**

**BITTE FOLGENDE UNTERLAGEN BEILEGEN**

- Passfoto
- Lebenslauf
- Kopie Geburtsurkunde
- Kopie Semesternachricht der 4. Klasse NMS bzw. der 4. Klasse AHS oder der sonstigen Schule
- Ärztliche Bestätigung

Die angegebenen Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und werden nur für schulische Zwecke verwendet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

