



Anmeldung – 1. Klasse ABZ Waizenkirchen Schuljahr

Fachrichtung Ländliches Betriebs- und Haushaltsmanagement (LBHM)

Schüler:in – persönliche Daten

Familiename _____		Vorname _____	
Geburtsdatum _____	Geburtsort _____	Religion _____	
PLZ _____	Gemeinde _____	Straße, Hausnummer _____	
Bundesland _____	Staatsbürgerschaft _____	Geschlecht _____	
E-Mail _____		Telefon _____	

Schulische Vorbildung

(Neue) Mittelschule in _____ Höchste Schulstufe _____

AHS-Unterstufe in _____ Höchste Schulstufe _____

Polytechnische Schule in _____

Sonstige Schule in _____

Name der Schule

Ich habe die neunjährige Schulpflicht bereits erfüllt ja nein

Das ABZ Waizenkirchen ist meine

Erstwunschschule

Zweitwunschschule

Drittwunschschule

Ich habe mich noch um die Aufnahme in folgende Schule(n) beworben

Ich beabsichtige,

die 3-jährige Ausbildung im ABZ Waizenkirchen abzuschließen.

Voraussichtlich werde ab dem 2. Schuljahr den Ausbildungsschwerpunkt

Gesundheit und soziale Berufe

ÖKO -Wirtschaft und Design (ÖWD)

ECO – Design wählen

im ABZ Waizenkirchen lediglich die 9. Schulstufe (Beendigung der Schulpflicht) zu absolvieren.

Internat:

Ich nehme einen Internatsplatz in Anspruch

ja

nein

Vater

Familienname

Vorname

PLZ

Gemeinde

Straße, Hausnummer

Beruf

Telefon

Erziehungsberechtigt

ja

nein

E-Mail-Adresse

Mutter

Familienname

Vorname

PLZ

Gemeinde

Straße, Hausnummer

Beruf

Telefon

Erziehungsberechtigt

ja

nein

E-Mail-Adresse

Sozialversicherung Schüler:in

Versicherungsanstalt

Versicherungsnummer

Mitversichert bei

Landwirtschaftlicher Betrieb

- Haupterwerb Nebenerwerb Flächen verpachtet
 keine Landwirtschaft

Ich bin Hoferbin/Hoferbe: ja nein wahrscheinlich

Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

- persönliche Empfehlung schulische Veranstaltung
 Zeitungsartikel Internet
 Prospekte Messe „Jugend und Beruf“ Wels
 Sonstiges _____

Was Sie uns noch unbedingt mitteilen möchten

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus!

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

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Dem Bewerbungsbogen sind beizulegen:

- Lebenslauf**
- handschriftliches Motivationsschreiben** (warum möchte ich meine Ausbildung am ABZ Waizenkirchen absolvieren, persönliche und berufliche Ziele, ...)
- Geburtsurkunde (Kopie)**
- Jahreszeugnis der 3. Kl. Mittelschule** (Kopie)
und **Schulnachricht (Semester)** der 4. Kl. Mittelschule (Original)
- Lichtbild**

ABZ Waizenkirchen,
Linzer Straße 2, 4730 Waizenkirchen,
Telefon: +43 0732 7720 34400 Fax: +43 0732 7720 234499;
E-Mail: lwbf-waizenkirchen.post@ooe.gv.at <http://www.lwbfs-waizenkirchen.ac.at>