



Anmeldung – 1. Klasse ABZ Waizenkirchen
Schuljahr

Fachrichtung Landwirtschaft

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

- Grünland und Rinderhaltung*
- Ackerbau und Schweinehaltung*
- Feldgemüsebau 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 _____ Ort _____ Straße, Hausnummer _____
Beruf _____ Telefon _____ **Erziehungsberechtigt** ja nein
E-Mail Adresse _____

Mutter

Familienname _____ Vorname _____
PLZ _____ Ort _____ Straße, Hausnummer _____
Beruf _____ Telefon _____ **Erziehungsberechtigt** ja nein
E-Mail-Adresse _____

Sozialversicherung des Schülers

Versicherungsanstalt _____ Versicherungsnummer _____
Mitversichert bei _____

Landwirtschaftlicher Betrieb

Haupterwerb Nebenerwerb Flächen verpachtet

keine Landwirtschaft

Produktionsschwerpunkt

Ackerbau Grünland Feldgemüsebau
 Forstwirtschaft sonstiges

Tierhaltung

Rinder Schweine Geflügel
 andere Tierart:

Ich bin Hoferbe/Hoferbin: ja nein wahrscheinlich

Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> persönliche Empfehlung | <input type="checkbox"/> schulische Veranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Zeitungsartikel | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Prospekte | <input type="checkbox"/> Messe Bildung und Beruf Wels |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

Was Sie uns noch unbedingt mitteilen möchten

Bitte Formular vollständig ausfüllen!

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: lwbfs-waizenkirchen.post@ooe.gv.at <http://www.lwbfs-waizenkirchen.ac.at>