

Nur von der Schule auszufüllen:
Eingang: Gespr.....
LebL GebU StaatsB Tausch Passf. Zeug.7.Schlstf.
Schuln.od.Zeugn.8.Schlstf. Schuln.od.Zeugn.9.Schlstf.

Fachschule für Sozialberufe

Anmeldeformular: **2-jährige Fachschule für Soziale Berufsorientierung** o männl.
Schuljahr 20 . /20 . . o weibl.

Familienname _____ Vorname(n) _____

Sozialversicherungsnummer, _____
Geburtsdatum/-ort/-staat Soz.Vers.Nr. Tag Monat Jahr Geburtsort/Geburtsstaat

Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____ Religion: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße,Nr.: _____

Gemeinde: _____

Eltern:
Name des Vaters: _____ Beruf: _____

Name der Mutter: _____ Beruf: _____

Erziehungsberechtigt: _____ Anzahl d. Geschwister: _____

Wohnort der/des Erziehungsberechtigten: _____
(nur auszufüllen, wenn die Daten von den Schülerdaten abweichen)

Tel.Nr.1: _____ Tel.Nr.2: _____ Tel.Nr.3: _____
Erziehungsberechtigte/r Erziehungsberechtigte/r Schüler/in

e-mail Adresse: _____

Schullaufbahn: 9-Jahre Schulpflicht erfüllt? o ja o nein

Anzahl der Jahre in das Kästchen schreiben! Vor- V NMS PL AHS BMS BHS sonst
schule

V = Volksschule
NMS = Neue Mittelschule
PL = Polytechnische Schule
AHS = Allgemeinbildende höhere Schule
BMS = Berufsbildende mittlere Schule
BHS = Berufsbildende höhere Schule

Derzeit (o. zuletzt besuchte) Schule: _____

Schulkennzahl (der abgebenden Schule): _____

Die Schule für Sozialberufe ist

1. Wunschschele
 2. Wunschschele
 3. Wunschschele

Zur Anmeldung erforderlich:

- Geburtsurkunde (Kopie)
- Nachweis der Religionszugehörigkeit (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)
- Lebenslauf
- Passfoto
- Abschlusszeugnis der 7. Schulstufe (Kopie)
- Semester-Schulnachricht d. **8. Schulstufe (Orig.+ Kopie)**

Für Bewerber die derzeit die 9. Schulstufe besuchen auch noch:

- Abschlusszeugnis der 8. Schulstufe
- Schulnachricht der 9. Schulstufe (**Orig.+Kopie**)

Wodurch wurden Sie auf uns aufmerksam?

über die Schule Internet Freunde/Bekannte Sonstiges

Die Erziehungsberechtigten stimmen zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
fsb@caritas-wien.at
www.fsbwr-neustadt.ac.at