



lfs andorf

## Mach' das Beste aus dir.

- Gesundheit und Soziale Berufe • ECO-Design • Gastro-Management
- 4. Jahrgang mit Abschluss FSB 'A' • Abendschule für Erwachsene



# ANMELDUNG 4. Klasse für das SJ...../.....

## AUSBILDUNG zur FACH-SOZIALBETREUUNG Schwerpunkt Altenarbeit inkl. Pflegeassistentz

### Voraussetzungen:

1. Ausbildungsschwerpunkt „Gesundheit und Soziale Berufe“
2. Heimhilfeabschluss

### Persönliche Daten Schüler/in:

Zuname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

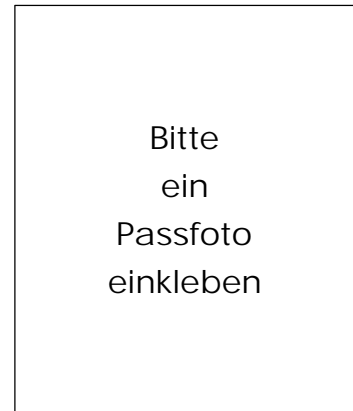
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer Schüler/in: \_\_\_\_\_

KRANKEN-Versicherungsanstalt: \_\_\_\_\_ z.B. ÖGK, KFL, SVB, SVA...



### Weitere Daten:

Die 3-jährige Ausbildung habe ich absolviert an der/am

LFS Andorf  LFS \_\_\_\_\_  ABZ \_\_\_\_\_

In der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Jahreszahlen genügen).

Die Ausbildung ist mein  Erstwunsch  Zweitwunsch Aufnahme ins **Internat**  Ja  Nein

ANMERKUNG: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in



## Ergänzungsblatt zur ANMELDUNG für die 4. Klasse

### Daten der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

(nur auszufüllen wenn Schüler/in derzeit nicht die LFS Andorf besucht)

**Daten der Mutter:**

Erziehungsberechtigt  Ja  Nein

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Daten des Vaters:**

Erziehungsberechtigt  Ja  Nein

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Falls dritte Person oder Behörde/Einrichtung erziehungsberechtigt:**

Behörde/Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_