

<h1>Anmeldebogen</h1>	Höhere Bundeslehr- und Forschungsanstalt FRANCISCO JOSEPHINUM 3250 Wieselburg, Weinzierl 1	
	Den Anmeldebogen mit den erforderlichen Unterlagen an die Schule senden bzw. in der Direktion abgeben. ➤ Der Antrag soll spätestens am 2. Freitag nach Ihren Semesterferien einlangen.	von der Schule auszufüllen Einlaufzahl: Eingelangt:

in **BLOCKSCHRIFT** auszufüllen

Familienname	Vorname(n) laut Geburtsurkunde

Anmeldung für die 5-jährige Höhere Lehranstalt (bitte gewünschte Abteilung ankreuzen)

Landwirtschaft	Landtechnik
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensmittel- und Biotechnologie	Informationstechnologie in der Landwirtschaft
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

bei Platzmangel in der gewählten Abteilung besteht auch Interesse an den Abteilungen:	
---------------------------------------------------------------------------------------	--

DEM ANMELDEBOGEN IST BEIZULEGEN: (siehe Informationsschreiben) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zuletzt ergangene Schulnachricht im Original und eine Kopie <input type="checkbox"/> aktueller Meldezettel in Kopie, Ausstellungsdatum nicht relevant (Meldezettel bzw. ZMR-Auszug erhältlich beim Gemeindeamt oder online via oesterreich.gv.at) <input type="checkbox"/> gegebenenfalls Vertretungsbefugnis

ANMELDUNG für das angeschlossene INTERNAT (Zutreffendes ankreuzen)	ja		nein
----------------------------------------------------------------------------------	-----------	--	-------------

Bei freiwilligem Ausscheiden aus dem Internat während des Schuljahres ist laut Erlass des BMLUK der Internatsbeitrag bis Ende des dem Austrittstag folgenden Monats weiter zu bezahlen.

Zimmereinteilungs-Wünsche können in nachstehendem Feld eingetragen oder bis Ende Juni schriftlich beantragt werden. Diese werden nach Möglichkeit berücksichtigt. Abteilungs- und Geschlechtsübergreifende Einteilungen sind nicht möglich.	
Zimmer gemeinsam mit: Vor- und Nachname(n)	

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten: Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der getätigten Angaben. Ich stimme zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten elektronisch gespeichert werden.	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Angaben zum Schüler / zur Schülerin in **Druckschrift** auszufüllen

männlich

weiblich

inter/divers/offen

Geburtsdatum:	Tag	Monat	Jahr	Geburtsort:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Sozialversicherungs-Nr.:	<input type="text"/>	bevorzugte Sozialversicherungsanstalt:	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------------------------	----------------------

Staatsbürgerschaft:	<input type="radio"/> Österreich	<input type="radio"/> sonstige:
Muttersprache:	<input type="radio"/> Deutsch	<input type="radio"/> sonstige:
Religionsbekenntnis:	<input type="radio"/> röm.-kath.	<input type="radio"/> sonstiges:

Wohnadresse: Straße, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>

Telefonnummer Schüler*in:	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

bisherige Schulbildung:

derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulstufe:	<input type="text"/>	Schulform:	<input type="text"/>	siehe Legende				
(wenn in einer höheren Schulstufe) in der 8. Schulstufe besuchte Schulform:	<input type="text"/>			siehe Legende				
Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben): siehe Legende	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	VS	MS	PTS	AHS	BHS	LFS	SO	

9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in das FJ erfüllt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Legende:	AHS	Allgemeinbildende höhere Schule
VS	BHS	Berufsbildende höhere Schule
MS	LFS	Landwirtschaftliche Fachschule
PTS	SO	Sonstige Schulformen

Geschwister die derzeit das FJ besuchen:	<input type="text"/>
------------------------------------------	----------------------

Erziehungsberechtigte:	<input type="radio"/> Vater	<input type="radio"/> sonstige*)	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> sonstige*)
Familienname:	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vorname(n):	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Akad. Grad / Titel vorangestellt:	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Akad. Grad nachgestellt:	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Beruf (für statistische Zwecke):	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefonnummer:	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

*) wenn nicht die Eltern, Nachweis beilegen (Vertretungsbefugnis, Pflegenachweis)

Abweichende Adresse des/der Erziehungsberechtigten von der o.a. Adresse: Vater Mutter

Wohnadresse: Straße, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>