



Fachschule für Land-  
und Ernährungswirtschaft Feistritz-St. Martin  
Feistritz 1, 8843 St. Peter am Kammerberg  
Tel.: 03536/8238, Fax 03536/8238-4  
✉ [fsfeistritz@stmk.gv.at](mailto:fsfeistritz@stmk.gv.at), [www.fs-feistritz.steiermark.at](http://www.fs-feistritz.steiermark.at)



Das Land  
Steiermark

→ Lebensressort

## ANMELDUNG für das Schuljahr \_\_\_\_\_

für folgende Ausbildung							
<input type="checkbox"/> Fachschule für Land- und Ernährungswirtschaft (3-4-jährig) mit Schwerpunkt Tourismus oder Soziales* <input type="checkbox"/> Fachschule für Land- und Ernährungswirtschaft (3,5-jährig) mit Schwerpunkt Pflegeassistent* in Kooperation mit der Gesundheits- und Krankenpflegeschule Stolzalpe <small>*Wahlmöglichkeit besteht bis zur 10. Schulstufe</small>							
BewerberIn							
Nachname:	Vorname:						
Geburtsdatum:	Geburtsort:						
Vers. Nr. des/der Schülers/in:	Versicherung: <span style="float: right;">Vulgo:</span>						
Muttersprache:	Staatsbürgerschaft:						
Religion:	Beginn Schulpflicht:						
9. Schuljahr <input type="checkbox"/> Internat <input type="checkbox"/>	Außerordentliche/r SchülerIn <input type="checkbox"/>						
Straße: <span style="float: right;">Nr.:</span>	PLZ: <span style="float: right;">Ort:</span>						
Politischer Bezirk:	Gemeinde: <span style="float: right;">Land:</span>						
Telefon SchülerIn:	E-Mail SchülerIn:						
Eltern bzw. Erziehungsberechtigte							
Hauptkontakt <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/>	Hauptkontakt <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/>						
Nachname:	Nachname:						
Vorname:	Vorname:						
Vers. Nr.: <span style="float: right;">Vers.:</span>	Vers. Nr.: <span style="float: right;">Vers.:</span>						
Beruf:	Beruf:						
Straße: <span style="float: right;">Nr.:</span>	Straße: <span style="float: right;">Nr.:</span>						
PLZ: <span style="float: right;">Ort:</span>	PLZ: <span style="float: right;">Ort:</span>						
Telefon:	Telefon:						
E-Mail:	E-Mail:						
Vorbildung des/der Schülers/in							
Besuchte Schulen:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Jahre:</td> <td style="width: 40%;">Schule:</td> </tr> <tr> <td>Jahre:</td> <td>Schule:</td> </tr> <tr> <td>Jahre:</td> <td>Schule:</td> </tr> </table>	Jahre:	Schule:	Jahre:	Schule:	Jahre:	Schule:
Jahre:	Schule:						
Jahre:	Schule:						
Jahre:	Schule:						
Letzte besuchte Klasse und erreichte Schulstufe:							
Allfällige Berufsausbildung / Berufswunsch:							
Beilagen:	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (Kopie) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Jahreszeugnis 3. Klasse (Kopie)</span> <input type="checkbox"/> Lebenslauf <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Semesterzeugnis 4. Klasse (ORIGINAL)</span> <input type="checkbox"/> Passfoto <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Jahreszeugnis 4. Klasse (Kopie)</span>						

....., am .....

.....  
Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

.....  
Unterschrift des Aufnahmewerbers

Erst nach Einlagen der ausgefüllten Anmeldung mit den erforderlichen Unterlagen kann eine Schulaufnahme fixiert werden.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Wir weisen darauf hin, dass die Daten für schulische Zwecke verarbeitet werden. Nähere Informationen unter <https://datenschutz.stmk.gv.at>