

# LAND STEIERMARK

## Fachschule für Land- u. Ernährungswirtschaft St. Martin

Kehlbergstraße 35

8054 Graz – Straßgang

Telefon: 0316/28 36 55-530

E-Mail: fsmartin@stmk.gv.at

## Anmeldung 2. Jg.

|   |                       |              |
|---|-----------------------|--------------|
| <b>Aufnahmebewerber:</b>                              |                       |              |
| Familienname:   | Vorname:              |              |
| Geburtsdatum:   | VSNR:                 |              |
| Geburtsort:   | Krankenkasse:         |              |
| Staatsbürgerschaft:                                   | Glaubensbekenntnis:   |              |
| Anzahl der Geschwister:                               | Telefon:              |              |
| Adresse:  |                       |              |
| <b>Mutter bzw. Erziehungsberechtigte:</b>             |                       |              |
| Familienname:   | Vorname:              |              |
| VSNR/Geburtsdatum:                                    | Tel./Handy d. Mutter: |              |
| Anschrift:  |                       |              |
| Beruf der Mutter (Pflege-, Adoptivmutter):            |                       |              |
| <b>Vater bzw. Erziehungsberechtigter:</b>             |                       |              |
| Familienname:   | Vorname:              |              |
| VSNR/Geburtsdatum:                                    | Tel./Handy d. Vaters: |              |
| Anschrift:  |                       |              |
| Beruf des Vaters (Pflege-, Adoptivvater):             |                       |              |
| <b>Vorbildung des Schülers:</b>                       |                       |              |
| Besuchte Schulen:                                     | VorS: in: .....       | Jahre: ..... |
|   | VS: in: .....         | Jahre: ..... |
|   | HS: in: .....         | Jahre: ..... |
|   | Sonstige: in: .....   | Jahre: ..... |
| Letzte besuchte Klasse u. erreichte Schulstufe: ..... |                       |              |
| Allfällige Berufsausbildung:                          |                       |              |
| Welches Berufsziel streben Sie an:                    |                       |              |

Bitte kreuzen Sie an:  Internat oder  Extern

....., am ..... 20..

.....  
Unterschrift der Eltern bzw. des gesetzlichen  
Vertreters als Zustimmungserklärung

.....  
Unterschrift des Aufnahmebewerbers

**Wichtig:** Dem Ansuchen sind ein Lebenslauf und eine Kopie des Jahreszeugnisses der 4. Klasse Hauptschule, eine Kopie der Schulnachricht der 9. Schulstufe (1. Klasse Fachschule) beizulegen.