

Josef-Krainer-Weg 1, A-8723 Kobenz, Tel.: +433512/82308 Fax: DW – 17 E-Mail: lfskobenz@stmk.gv.at www.kobenz.com

Aufnahmeantrag für den Schuleintritt im September 20_____

im Internat extern

NAME der Bewerberin/des Bewerbers: _____

geboren am: _____ in: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religion: _____

Wohnadresse: _____

PLZ.: _____ Gemeinde: _____ Bezirk: _____

Erziehungsberechtigte: _____ **Telefonnummer:** _____

Vater: _____ Beruf: _____

Versicherung: _____ Vers.Nr. u. Geburtsdatum: _____

Mutter: _____ Beruf: _____

Versicherung: _____ Vers.Nr. u. Geburtsdatum: _____

Vers.Nr.: des Kindes: _____ mitversichert bei Vater Mutter

Zustelladresse: siehe oben bzw. alternativ:

Straße: _____

PLZ.: _____ Gemeinde: _____

Die Eltern bewirtschaften eine Landwirtschaft ja nein Haupterwerb Nebenerwerb
vulgo: _____

_____ ha landw. Nutzfläche _____ ha forstw. Nutzfläche

Folgende landw. Produktionszweige liegen vor:

- | | | |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Milchkuhhaltung | <input type="checkbox"/> Mastvieh | <input type="checkbox"/> sonstige Tiere |
| <input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung | <input type="checkbox"/> Schweinehaltung | <input type="checkbox"/> Direktvermarktung |

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich habe den „Tag der offenen Schule“ schon besucht
.. noch nicht besucht und bitte um Verständigung zum nächsten Termin

Bitte ein handschriftliches Motivationsschreiben (Beschreibung des familiären Umfeldes, Hobbys und Ausbildungsziele, ca. 1 Seite), ein Foto und eine Kopie der Zeugnisse ab dem Abschlußzeugnis der 7. Schulstufe beilegen!