

ANMELDUNG
für den Besuch der
SCHULE FÜR SOZIALBETREUUNGSBERUFE.ALTENARBEIT
STANDORT: _____
Aufschulung: FSB.BB → FSB.BA (Pflegeassistentenz)

Familienname:	
1. Vorname:	
weitere Vornamen:	
Akad. Grad:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsstaat:	
Staatsbürgerschaft:	
2. Staatsbürgerschaft:	
Religionsbekenntnis:	
Erstsprache/Muttersprache:	
Zweitsprache:	
Sozialversicherungsnummer:	
PLZ und Ort:	
Straße und Hausnummer:	
Gemeinde:	
Zweitwohnsitz von dem aus die Schule besucht wird:	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>
Telefonnummer SchülerIn/Studierende(r):	
Mailadresse:	
Beginn Schulpflicht (Jahreszahl):	

Person, welche im Notfall zu verständigen ist/Telefonnummer:

--

Bitte wenden! →

Diese Anmeldung ist gemeinsam mit den folgenden Unterlagen einzusenden:

- Passbild
- Jahres- und Abschlusszeugnis/Diplomzeugnis vom Fach.SozialbetreuerIn.Behindertenbegleitung
- Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (Führerschein, Reisepass, Personalausweis)

Rücktrittsrecht:

Bitte beachten Sie, dass Sie sich mit diesem Formular rechtsgültig für die angegebene Ausbildung angemeldet haben. Die (Der) Studierende bzw. die (der) Erziehungsberechtigte verpflichtet sich, den Schulkostenbeitrag pro Semester per Bankeinzugsermächtigung zu entrichten. Eine Abmeldung vom Schulbesuch ist nur in schriftlicher Form über das Sekretariat der Schule (fs-sozial2@bildung-ktn.gv.at) möglich. Bei einer Abmeldung bis 14 Tage nach Beginn des Semesters behalten wir den halben Semesterbeitrag als Bearbeitungsgebühr ein, sollte die Abmeldung zu einem späteren Zeitpunkt erfolgen ist der gesamte Semesterbeitrag des laufenden Semesters zu bezahlen.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

