

Standort: _____

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

Person, welche im Notfall zu verständigen ist/Telefonnummer:

--

Bitte wenden! →

Folgende Unterlagen sind in **Kopie** zum Anmeldebogen einzusenden:

- Jahres- und Abschlusszeugnis der Fach-Sozialbetreuung.Behindertenbegleitung
- Amtlicher Lichtbildausweis
- Bei nicht-deutscher Erstsprache – Nachweis zertifizierter Sprachlevel B1 in Deutsch bei Aufnahme
- Strafregisterbescheinigung (nicht älter als 3 Monate)
- Meldezettel
- Titerbestimmung (unter „Schule“ -> „Verbindliche Schutzimpfungen -> „Verbindliche Schutzimpfungen/Immunitätsnachweis)

Bitte beachten Sie, dass Sie sich mit diesem Formular rechtsgültig für die angegebene Ausbildung angemeldet haben. Ab dem Schuljahr 2022/23 werden die Schulgeldbeiträge aus den Mitteln der Bundes- und Landesförderung zur Gänze übernommen. Sollten Sie sich für eine Abmeldung vom Schulbesuch entscheiden, bitten wir Sie uns dies bis spätestens 14 Tage vor Beginn des Schuljahres mitzuteilen.

Achtung:

Es werden nur vollständige Anmeldungen (ausgefüllter Anmeldebogen inklusive obenstehender Unterlagen) berücksichtigt!

Unvollständige Anmeldungen werden von uns nicht bearbeitet!

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

www.sobs.at

Schule für Sozialbetreuungsberufe - Klagenfurt

