



**Ausbildungszentrum
der Caritas Salzburg**
Eduard-Heinrich-Straße 2
5020 Salzburg

Tel.: (0662) 62 59 77 – 0
Fax: (0662) 62 59 77 – 7
mail: bildung@ac-caritas.at
web: <http://www.ac-caritas.at>

Bitte
Foto
hier
aufkleben

A N M E L D U N G

für die

Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe Ausbildungszweig: Sozialmanagement

Vorname: _____ männl. weibl. Familienname: _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____ Muttersprache: _____

Religion: _____ Staatsbürgerschaft: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Tel. privat: _____ Mobil : _____

Sozialversicherungsnummer d. SchülerIn: _____ E-Mail: _____

Internat : _____ Adresse : _____ Tel. : _____

Schulbildung:

Name der Schule:

Vorschule: von _____ bis _____ _____

1.-4. Volksschule: von _____ bis _____ _____

5.-8. Schulstufe: von _____ bis _____ _____

ab der 9. Schulstufe: von _____ bis _____ _____

Berufswunsch: _____

Eltern:

Vormund: _____

Name des Vaters: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse des Vaters: _____

Beruf: _____ Tel.: _____

Name der Mutter: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse der Mutter: _____

Beruf: _____ Tel.: _____

Anzahl u. Alter der Geschwister: _____

Geschwister an der Schule: ja nein

Weitere Wunschschiulen: _____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten