

1. SCHÜLER:

Name des Schüler:			
Adresse:			
Geburtsdatum/Ort:			
Versicherungsnummer:			
Versicherungsanstalt:	O KGKK	O SVB	O BVA O andere.....
Religionsbekenntnis:			
Aktuell besuchte Schule:			Aktuelle Schulstufe:
Vorschule:		von	bis
Volksschule:		von	bis
HS/NMS/Gymnasium:		von	bis

Voraussichtlicher Besuch der 2. u. 3. Klasse der LFS St. Andrä:

ja
nein *)

Unterbringung des Schülers im Schülerheim erwünscht:

ja
nein *)

*) Bitte zutreffendes ankreuzen

2. ELTERN:

Name des Vater:		Name der Mutter:	
Beruf:		Beruf:	
VersNr / Geb.Dat.:		VersNr/Geb.Dat.:	
Versicherungsanstalt:		Versicherungsanstalt:	
Familienstand:		Familienstand:	
Festnetz:		Festnetz:	
Handynummer:		Handynummer:	
Email:		Email:	

Erziehungsberechtigter:

beide Elternteile

Mutter

Vater*)

Gemeinsamer Haushalt:

ja

nein

*) Bitte zutreffendes ankreuzen

3. BETRIEB

Vulgarname:		Betriebsnummer:	
Landw. Nutzfläche in ha:		Wald in ha:	
		Einheitswert:	

Bitte wenden →

Kostenübernahmeerklärung

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, die beim Schulbesuch anfallenden Kosten für Arbeitsmaterialien, Schülerversicherung, Schulveranstaltungen, Verpflegung zu tragen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns hiermit, dass ich/wir für die Kosten, die mit dem Internats- bzw. Schulbesuches meines/unseres Kindes verbunden sind, aufkommen werde/n.

Name des Schülers:.....

.....
Unterschrift Mutter od.
Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift Vater od.
Erziehungsberechtigten

Schulbesichtigung erwünscht:

ja

nein