

ANMELDUNG
für den Besuch der
SCHULE FÜR SOZIALBETREUUNGSBERUFE.ALTENARBEIT
STANDORT: _____
Aufschulung: PflegehelferIn/PflegeassistentIn → FSB.A

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: ☐ Nein: ☐
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
- Pflegehelferzeugnis (in Kopie)
- 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. **Bitte beachten Sie, dass ein kostenfreier Rücktritt vom Schulbesuch nur bis 14 Tage vor Schulbeginn möglich ist.**

Kosten bei späterer Abmeldung:

- 14 Tage nach Schulbeginn: Halber Semesterbeitrag
- Ab der 3. Schulwoche: Ganzer Semesterbeitrag des laufenden Semesters

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

