Landw. Landeslehranstalt Lienz
Josef Müllerstraße 1
9900 Lienz
Telefon: 04852/65055
Fax: 04852/65055-4
E-mail: lla.lienz@tsn.at
Homepage: www.lla-lienz.at

A N M E L D U N G

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter

Familienname .....Vorname .....

geb. am ..... Staatsbürgerschaft ..... Rel.-Bek .....

zum Besuch nachfolgender Schultype an: (1. Jahrgang ersetzt das 9. Pflichtschuljahr)

☐ **Dreijährige Landw. Fachschule, Fachrichtung Landwirtschaft**

☐ **Dreijährige Landw. Fachschule, Fachrichtung Betriebs- und Haushaltsmanagement**

- ☐ **Schwerpunkt Gesundheit und Soziales – Pflegeassistenz**
- ☐ **Schwerpunkt Gesundheit und Soziales – Kindergartenassistenz**
- ☐ **Schwerpunkt Ernährung, Tourismus und Landwirtschaft**

Aufnahme ins Internat gewünscht: ☐ **ja** ☐ **nein**

Erforderliche Unterlagen: Original u. Kopie der Schulnachricht („Semesterzeugnis"), Geburtsurkunde in Kopie

Anmeldefrist: 01.03.2024

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)

Familienname, Vorname .....

Anschrift .....

Hofname: .....

Land- und Forstwirtschaft:

☐ Vollerwerb ☐ verpachtet

☐ Nebenerwerb ☐ keine Landwirtschaft

Beruf der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten: .....

Telefonnummer: ..... E-Mail: .....

Bankverbindung, IBAN: ……..... BIC: ….....

Krankenversicherung: .....

Versicherungsnummer Schüler/in: .....

Datum: .....

.....
Erziehungsberechtigte/r