



## Landw. Landeslehranstalt Lienz

Josef-Müller-Str. 1 / A-9900 Lienz

Tel. 04852/65055

Mail: [lla.lienz@tsn.at](mailto:lla.lienz@tsn.at)

Web: [www.lla-lienz.at](http://www.lla-lienz.at)



### ANMELDUNG

für das Schuljahr 2025/2026

zum Besuch nachfolgender Fachrichtung/Schwerpunkt der dreijährigen Fachschule (Zutreffendes bitte ankreuzen!):

- Fachrichtung für Landwirtschaft – Schwerpunkt Landwirtschaft
- Fachrichtung für Betriebs- u. Haushaltsmanagement
  - Schwerpunkt Gesundheit und Soziales – Pflegeassistenz
  - Schwerpunkt Gesundheit und Soziales – Kindergartenassistenz
  - Schwerpunkt Ernährung, Tourismus und Landwirtschaft

Daten des Schülers/der Schülerin:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Sprache: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Schulstufe: \_\_\_\_\_

Schulpflicht mit Ablegung der 8. Schulstufe

bereits erfüllt:

ja  nein

Handynr. Schüler/in: \_\_\_\_\_

SV-Nummer Schüler/in: \_\_\_\_\_

SV-Anstalt: \_\_\_\_\_

mitversichert bei  Vater  Mutter

wohnhaft in:

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Bezirk: \_\_\_\_\_

**Schülerwohnheim (Internat):**  ja  nein

**Der Anmeldung sind folgende Dokumente beizulegen:**

- Geburtsurkunde (Kopie)  Jahreszeugnis der 8. Schulstufe (Kopie – Nachreichung)
- Schulschein der 8. Schulstufe im Original!

Schulwünsche:

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

Erstwunsch

Zweitwunsch

Drittwunsch

Bitte wenden!

Daten des Erziehungsberechtigten (Vater):

Titel/Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Vater ist zahlungspflichtig

Vater ist erziehungsberechtigt!

Daten der Erziehungsberechtigten (Mutter):

Titel/Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Mutter ist zahlungspflichtig

Mutter ist erziehungsberechtigt!

**Landwirtschaft (elterlicher Hof):**  ja  nein

Hofname: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung der Daten ausdrücklich einverstanden und stimme zu, dass die Sozialversicherungsnummer für die Bildungsdokumentation an das Bildungsministerium weitergeleitet wird.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten