

AUSBILDUNGSZENTRUM FÜR SOZIALBERUFE

Caritas der Diözese Graz-Seckau

8010 Graz, Wielandgasse 31

Passfoto

(VOR-)ANMELDUNG

für den Besuch der
Höheren Lehranstalt für Pflege und Sozialbetreuung (HLPS)

Standort

Graz

ABZ Hafendorf

STAMM- UND KATALOGBLATT NR. _____

(wird von der Schule ausgefüllt)

Das Anmeldeformular bitte vollständig und gut lesbar in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen

PERSÖNLICHE DATEN

Vor- und Zuname _____

Staatsbürgerschaft _____

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--

Muttersprache _____

Sozialversicherungs-Nr.

--	--	--	--	--	--

Geburtsort _____

Religion _____

Straße _____

Postleitzahl _____

Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

BISHER BESUCHTE SCHULEN

von

bis

Abschluss am

KONTAKTDATEN DER ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Name

Adresse

Telefon-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift