

**ANSUCHEN UM AUFNAHME IN DAS
JUGENDHAUS DES LANDES STEIERMARK
PLÜDDEMANNGASSE GRAZ**
für Burschen und Mädchen der Landesberufsschulen



Plüddemangasse 30, 8010 Graz
Tel: 0316 / 83 03 55
Fax: 0316 / 83 03 55 -13
Mail: jhplued@stmk.gv.at



männlich weiblich

Familienname:

..... Vorname:.....

Adresse: PLZ:..... Ort: Straße:

.....

Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit: Religion:

.....

Handynummer des Lehrlings: E-Mailadresse:.....

Turnustermin: von bis Lehrjahr Schule:

.....

Fachrichtung: Voraussichtliches Eintrittsdatum:

.....

Name und Anschrift der Eltern:

PLZ : Ort:..... Straße:.....

Telefon: E-Mailadresse:

Telefon: E-Mailadresse:

Krankheiten (insbes. chronische Krankheiten / Allergien):

.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass an dem/der Schüler/in bei unmittelbar ärztlich festgestellter Gefahr operative Eingriffe vorgenommen werden dürfen.

Im Sinne der mit 25.05.2018 in Kraft getretenen Datenschutzgrundverordnung erteile ich die Einwilligung, dass das Jugendhaus Plüddemangasse die von mir beim Ausfüllen dieses Formulars bekanntgegebenen Daten (einschließlich aller Anhänge und Beilagen) zum Zweck der Aufnahme in das Landesjugendhaus und der Verrechnung der Heimbeiträge automatisiert verarbeiten darf.

Die erhaltenen, verbindlichen Aufnahmebestimmungen nehme ich zur Kenntnis.

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name und Anschrift des Lehrbetriebes:

PLZ : Ort: Straße:.....

Telefon: **Telefax:**

E-Mailadresse:

Briefe und Zahlungsaufträge werden ausschließlich dem Lehrbetrieb zugesandt.

Ort, Datum

Lehrbetriebes

.....
Unterschrift des