Internat
der Katharina Lins Schulen
Klostergasse 10
6511 Zams
T: 05442 / 62870 -55
Email: internat@mutterhaus-zams.at

ANMELDUNG Internat der Kath. Lins Schulen

für das Schuljahr 2026/2027

(vorbehaltlich der Aufnahme in die Schule)

I. Personaldaten des Schülers/ der Schülerin

SCHÜLER*IN			
	Familienname	Vorname(n)	SVNR Geburtsdatum
	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	Straße (Nr.) _____ PLZ: _____ Ort: _____	
	Essens- oder andere Allergien _____ Fleischesser:in_____ Vegetarier:in_____ Wunsch für Zimmerkolleg:in, (keine Garantie) _____		Schultype: ☐ BAfEP ☐ FSfEP ☐ HLPS ☐ ORG

II. Personaldaten der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte		
	erziehungsberechtigt: ☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐	
	Mutter	**Vater**
	Familienname	Familienname
	Vorname	Vorname
	E-Mail:	E-Mail:
	Telefon/Mobil:	Telefon/Mobil:
	Wenn von Schüler/in abweichend	Wenn von Schüler/in abweichend
	Straße (Nr.) :	Straße (Nr.) :
	PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
	Beruf:	Beruf:
	Allfällig andere Erziehungsberechtigte (mit Tel.NR. und Anschrift)	

V. Einverständniserklärung

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.

…… …… .....

Ort Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte*r