

Fachschule für Sozialberufe
Schiefersederweg 53
4040 Linz

Bewerbungsfragebogen

Diese Daten werden ausschließlich im Schulischen Bereich verwendet und dem Datenschutz entsprechend gehandhabt.

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Persönliche Daten

Familiename			
Vorname			
Geb. am/Geburtsort			
Adresse			
Tel.Nr: auch Mobiltelefon E-mail:			
KFZ Kennzeichen aller Fahrzeuge mit denen Sie zur Schule fahren - Parkberechtigung			
Familienstand/ Religionsbekenntnis			
Staatsbürgerschaft/ Sozialversicherungsnummer			
Hausarzt mit Anschrift		Hepatitisimpfschutz? Wenn ja wie oft? Datum letzte Impfung	
Schulbildung	<i>Dauer</i>	<i>Positiver Abschluss</i>	
		<i>ja</i>	<i>nein</i>
Allgemeine Schulpflicht			
Sonstiges:			

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass die vorangegangenen Fragen nach bestem Wissen beantwortet wurden

Datum:

Unterschrift: