



VOLLINTERNAT, KADETTENGASSE 19-23, 8041 GRAZ, internat@hib-liebenau.at

DATENERHEBUNG ZUR AUFNAHME INS VOLLINTERNAT DES BG/BRG/BORG GRAZ-LIEBENAU

DATEN

DES AUFZUNEHMENDEN SCHÜLERS / DER AUFZUNEHMENDEN SCHÜLERIN

Name:			
Geburtsdatum:		SV-Nummer:	
Schule <u>2026/27</u> :			
Akademie:			
Mobile-Nummer:		Mailadresse:	
Allergien			
Medikamente			
Heimfahrt erfolgt	<input type="radio"/> ALLEIN	<input type="radio"/> ABHOLUNG DURCH:	
BESUCHSVERBOTE? Wenn ja, für wen?			

DATEN DER ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

erziehungsberechtigt	<input type="radio"/> ELTERN	<input type="radio"/> MUTTER	<input type="radio"/> VATER	<input type="radio"/> SONSTIGE
	MUTTER		VATER	
Name:				
Adresse:	PLZ/ORT:		PLZ/ORT:	
	STRASSE:		STRASSE:	
SV-Nummer (10stellig)				
Mobile-Nummer				
Mailadresse				

Ich beantrage / Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes in das Vollinternat des BG/BORG Graz-Liebenau.

Mir / Uns ist bekannt, dass die Aufnahme immer für ein ganzes Schuljahr erfolgt und eine Kündigung nur mit Schuljahresende möglich ist. Die Betreuungs- und Nächtigungsgebühr beträgt für das ganze Schuljahr 2020,00 €, der Verpflegungsbeitrag 2910,00 € (Stand Oktober 2025). Beide Beträge können in zehn Monatsraten (September bis Juni) beglichen werden. Die Bezahlung erfolgt mittels Erteilung eines Einziehungsauftrages.

Datum:

Unterschrift: