

Lehrberuf	2. Lehrberuf

Familiennamen											

Vorname											

m	w

Versicherungsnr.	Geburtsdatum	Geburtsort	Bundesland	Geburtsstaat

Staatsbürgerschaft	
Österreich	<input type="checkbox"/>
andere:	

Religion	
röm.-kath.	<input type="checkbox"/>
andere:	

Muttersprache	
deutsch	<input type="checkbox"/>
andere:	

Wohnadresse (SchülerIn)

Strasse:

PLZ: Ort:

Tel. oder Handy Nr.:

e-mail:

Vom Lehrbetrieb (nur Friseure) auszufüllen

Ich nehme dieses Schuljahr mehrere Lehrlinge im ersten Lehrjahr auf und ersuche

☐ diese für unterschiedliche Blöcke aufzuteilen

☐ diese in einer Klasse einzuteilen

Ich beschäftige bereits Lehrlinge im zweiten oder dritten Lehrjahr im

☐ Block I ☐ Block II ☐ Block III ☐ Block IV

Erziehungsberechtigt ist/sind	
Eltern <input type="checkbox"/>	nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> eigenberechtigt <input type="checkbox"/>
Heim <input type="checkbox"/>	Andere:
Vor- und Familienname:	
Strasse:	
PLZ:	Ort:
Tel.Nr. Mutter:	
Tel.Nr. Vater:	
Beruf / Mutter:	
Beruf / Vater:	
Notfallnummer bei Eigenberechtigung:	

Vom Lehrbetrieb (alle Berufe) auszufüllen	
Name:	
Strasse:	
PLZ:	Ort:
Tel. Nr.:	
Fax Nr.:	
e-mail:	
Lehrzeit von – bis:	
Lehrvertragsnummer:	

Schuljahr der Vorbildung:

Schuljahr:

Schulstufe:

(zutreffendes bitte ankreuzen oder hinzufügen)

<input type="checkbox"/> AHS mit Matura	<input type="checkbox"/> AHS ohne Matura	<input type="checkbox"/> ASO Allgemeine Sonderschule	<input type="checkbox"/> BHS (HAK, HTL, HLW, etc.)	<input type="checkbox"/> BHSn Ohne Matrua Negativ	<input type="checkbox"/> BMS 1 jährig Berufsbildende Mittlere Schule	<input type="checkbox"/> BMS 3 jährig Berufsbildende Mittlere Schule	<input type="checkbox"/> BMSn Berufsbildende Mittlere Schule Negativ	<input type="checkbox"/> BS Berufsschule	<input type="checkbox"/> BSn Berufsschule negativ
<input type="checkbox"/> HS Hauptschule	<input type="checkbox"/> KMS Kooperative Mittelschule	<input type="checkbox"/> NMS Neue Mittelschule	<input type="checkbox"/> PTS Polytechnische Schule	<input type="checkbox"/> Sonstige Schule	bisherige Lehrzeit:				
					im Lehrberuf:				

Wien <input type="checkbox"/>	Niederöst. <input type="checkbox"/>	Burgenl. <input type="checkbox"/>	Oberösterr. <input type="checkbox"/>	Salzburg <input type="checkbox"/>	Tirol <input type="checkbox"/>	Vorarlberg <input type="checkbox"/>	Kärnten <input type="checkbox"/>	Steiermark <input type="checkbox"/>	Ausland: <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	---

Neunte Schulstufe	positiv <input type="checkbox"/>	negativ <input type="checkbox"/>	Abschlusszeugnis – Vermerk über sonderpädagogischen Förderbedarf	ja <input type="checkbox"/>
-------------------	----------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------

Von der Berufsschule auszufüllen

Vorgewiesene Dokumente:	Geburtsurkunde	Meldezettel	Staatsbürgerschaftsnachweis	Zeugnisse	Lehrvertrag	Lesetest	Arbeitsbewilligung (wenn nicht EU Bürger)	Vormundschftsdekret
-------------------------	----------------	-------------	-----------------------------	-----------	-------------	----------	---	---------------------

Klasse:	
---------	--

geprüft von:	am:
--------------	-----