

## SCHÜLERINNEN DATENBLATT

Lehrberuf

Klasse

Familienname

\_\_\_\_\_

Vorname(n)

\_\_\_\_\_

männlich  weiblich

Sozialversicherungsnummer

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--

T T M M J J J J

verheiratet

Geboren in (Ort)

\_\_\_\_\_

Geboren in (Staat)

\_\_\_\_\_

Ihre Staatsbürgerschaft	Ihre Muttersprache	Ihr Religionsbekenntnis
<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> röm.kath.
<input type="checkbox"/> Türkei	<input type="checkbox"/> türkisch	<input type="checkbox"/> evang. AB <input type="checkbox"/> HB
<input type="checkbox"/> Serbien	<input type="checkbox"/> serbisch	<input type="checkbox"/> islam
<input type="checkbox"/> Bosnien	<input type="checkbox"/> bosnisch	<input type="checkbox"/> serbisch-orthodox
<input type="checkbox"/> Kroatien	<input type="checkbox"/> kroatisch	<input type="checkbox"/> o.B.
<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Andere:

Erziehungsberechtigt ist/sind...

Eltern  nur Vater  nur Mutter  eigenberechtigt

Heim  andere/r: \_\_\_\_\_

Vormundschaftsdekret: Gericht Zahl

Vor- und Familienname/n des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Beruf des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Anschrift des Schülers/der Schülerin

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten (wenn von obiger Anschrift verschieden)

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber) Eltern

Vater \_\_\_\_\_

Mutter \_\_\_\_\_

Mobiltelefonnummer (Handy) eigene

\_\_\_\_\_

E-Mail des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_

SchülerInnendaten

Paraphe

G

SVK

StN

Zur Kontrolle durch die Berufsschule

VMD

M

**Schulische Vorbildung**

Die von mir zuletzt besuchte Schule war ein/eine (Bitte vervollständigen!):

- Hauptschule;MS;KMS       Polytechn. Lehrgang       AHS  
 BMS (HAS etc.)       BHS (HAK, HTL etc.)  
 Berufsschule für \_\_\_\_\_  
 sonstige Schule: \_\_\_\_\_

Mein letztes Schulzeugnis ist aus dem Schuljahr \_\_\_\_\_

In welchem Bundesland (Staat) wurde das bisher letzte Schuljahr absolviert?

- Wien     NÖ     Bgld     in: \_\_\_\_\_  
 im Ausland, in \_\_\_\_\_

Die neunte Schulstufe wurde abgeschlossen:  positiv     negativ**Angaben Lehrbetrieb**

Name des Unternehmens

Anschrift des Unternehmens

Straße \_\_\_\_\_ | PLZ \_\_\_\_\_ | Ort \_\_\_\_\_

Anschrift der Ausbildungsstätte (wenn von obiger Anschrift verschieden)

Straße \_\_\_\_\_ | PLZ \_\_\_\_\_ | Ort \_\_\_\_\_

Name des Lehrlingsausbildners / der Lehrlingsausbildnerin

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail-Adresse

**Lehrvertrag**

Lehrvertragsnummer (falls schon bekannt)

\_\_\_\_\_

Die Lehrzeit dauert von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Schuleintritt: \_\_\_\_\_

**Dateneingabe**
 Z  
  
 Z 9  
  
 LV