

# EINSCHREIBEBOGEN

bitte leserlich ausfüllen (BLOCKSCHRIFT)

Eintrittsdatum	KLASSE 1RT	LEHRBERUF Reinigungstechnik
ordentlich <input type="checkbox"/>	außerordentlich <input type="checkbox"/>	sprengelfremd <input type="checkbox"/>

## Persönliche Angaben SchülerIn

Familiennamen:		Vorname:	
M <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/>	SV-Nummer / Geburtsdatum:  _ _ _ _ / _ _ _ _	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft: (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)			Geburtsstaat:
Österreich <input type="checkbox"/>	Türkei <input type="checkbox"/>	Sonstige:	
Muttersprache: (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)			Geburts(bundes)land:
deutsch <input type="checkbox"/>	türkisch <input type="checkbox"/>	Sonstige:	
Religion: (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)			
röm. kath. <input type="checkbox"/>	ohne rel. Bek. <input type="checkbox"/>	islam. <input type="checkbox"/>	evang. AB <input type="checkbox"/>
Sonstige:			
SchülerIn wohnt bei: (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)			
(falls eigenberechtigt) eigene Wohnung <input type="checkbox"/>	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Sonstige:			
Erziehungsberechtigte: (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)			
eigenberechtigt <input type="checkbox"/>	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Sonstige:			

## Wohnort Erziehungsberechtigte/r bzw. eigenberechtigte/r SchülerIn

Familiennamen:	Vorname: Vater / Mutter	Telefonnummer Erziehungsberechtigte/r
Adresse	Telefonnummer SchülerIn	
Postleitzahl, Ort	E-Mail Adresse:	
Beruf(e) (Erziehungsberechtigte/r)		

## Lehrberechtigte/r

Lehrbetrieb: (Name, Bezeichnung)	AusbildnerIn:
Adresse	Telefonnummer:
Postleitzahl, Ort	Fax Nummer:
E-Mail Adresse:	Lehrvertragsnummer:
Lehrzeit lt. Lehrvertrag: (von – bis)	

Zuletzt besuchte Schule  
im Schuljahr

200.../...
------------

im Bundesland  
oder Ausland

Wien <input type="checkbox"/>	NÖ <input type="checkbox"/>
Sonstige:	

Zutreffendes bitte ankreuzen oder hinzufügen									9. Schulstufe	
NMS	PTS	BS	BMS	AHS	AHS Matura	BHS	BHS Matura	Sonstige:	Positiv	Negativ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Von der Berufsschule auszufüllen:										
Dokumente vorgelegt und kontrolliert							abgegeben:		überprüft von:	
G	M	St	LV	Z	V	Zl. _____ BG-____	. <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					