**Berufsschule Industrie,
Finanzen und Transport**1120 Wien, Längenfeldgasse 13-15

T: 01-4000-95360

E: office.912065@schule.wien.gv.at

W: www.bsift.at

**EINSCHREIBBOGEN**

Auszufüllen durch die Berufsschule.

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrberuf: |       |
| Klasse: |       |

Auszufüllen durch die Erziehungsberechtigten/eigenberechtigte SchülerInnen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SchülerInnen Daten** |  | **Zur Kontrolle durch die Berufsschule** |
| Familienname: |       |  |
| Vorname(n): |       |  |
| Geschlecht: | männlich [ ]  weiblich [ ]  divers [ ]  | G[ ]  |
| Geburtsdatum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Geboren in(Ort): |       |  |
| Geboren in (Staat): |       | eC[ ]  |
| e-Card Nummer: |       |
| Staatsbürgerschaft: | österreichisch [ ]  | StN[ ]  |
| andere |       |
| Muttersprache: | deutsch [ ]  |  |
| andere |       |  |
| Religionsbekenntnis: | röm.-kath. [ ]  |  |
| andere |       |  |
|  | keines (o.B.) [ ]  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zum Lehrbetrieb** |  |  |
| Namen des Unternehmens: |       |  |  |
| Anschrift des Unternehmens: |       |  |  |
| Anschrift der Ausbildungsstätte: |       |  |  |
| Name des Lehrlingsausbildners/der Lehrlingsausbildnerin: |       |  |  |
| Telefonnummer: |       |  |  |
| E-Mail Adresse: |       |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lehrvertrag** | BN[ ]  |  |
| Beschäftigungsnachweis erbracht: | ja [ ]  nein [ ]  |  |
| Lehrvertragsnummer (falls bekannt): |       | LV |  |
| Lehrzeit von-bis: | von Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | [ ]  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte/r** |  |  |
| Erziehungsberechtigt ist/sind | beide Eltern [ ]  |  |  |
|  | eigenberechtigt [ ]  |  |  |
|  | nur Mutter [ ]  |  |  |
|  | nur Vater [ ]  | VMD[ ]  |  |
| andere: |       |  |
| Vormundschaftsdekret: | Nein [ ]  |  |  |
| Ja [ ]  | Gericht      Zahl      Datum           |  |  |
| Familiennamen des/der Erziehungsberechtigten |  |  |
|       |       |  |  |
| Vornamen des/der Erziehungsberechtigten |  |  |
|       |       |  |  |
| Beruf des/der Erziehungsberechtigten |  |  |
|       |       |  |  |
| Anschrift des Schülers/der Schülerin |  |  |
|       |  |  |
| Handynummer des Schülers/der Schülerin | E-Mail Adresse des Schülers/der Schülerin | MZ[ ]  |  |
| +43       |       |  |
| Anschrift der/des Erziehungsberechtigten (wenn von obiger Anschrift verschieden) |  |  |
|       |  |  |
| Handynummer eines Erziehungsberechtigten |  |  |
| +43       |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schulische** **Vorbildung** |  |  |
| Mein letztes Schulzeugnis ist aus dem Schuljahr:       | ISZ[ ]  |  |
| Und es betraf die      . Schulstufe (Steht auf dem Zeugnis) |  |  |
| Die genaue Bezeichnung der von mir zuletzt besuchten Schule lautet:       |  |  |
| Die letzte Schule wurde:  | fertig abgeschlossen [ ]  |  |  |
|  | nicht fertig abgeschlossen [ ]  |  |  |
| Das Zeugnis der 8. Schulstufe wurde vorgelegt und eine Kopie einbehalten. |[ ]   |
| Das Zeugnis der 9. Schulstufe wurde vorgelegt und eine Kopie einbehalten. |[x]   |
| Das 9. Schuljahr („allgemeine Schulpflicht“-Klausel) wurde absolviert und positiv [ ]  / negativ [ ]  abgeschlossen. | [ ]  |  |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf:  | Ja [ ]  |  |  |
|  | Nein [ ]  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumentenkontrolle von (Kürzel) |       |
| Datum:  |       |
| Endkontrolle von (Kürzel) |       |
| Datum: |       |