**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. |
| SchülerIn ist eigenberechtigt | ja nein |  |
| Geboren in(Ort): |  |  |
| Geboren in (Staat): |  | SVNr |
| Sozialversicherungsnummer: |  |
| 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 | |  |  |
|  | | nur Mutter nur Vater | | VMD |  |
| andere: | |  | |  |  |
| Vormundschaftsdekret: | | Nein | |  |  |
| Ja | | Gericht      , Zahl  Datum | |  |  |
| Familienname und Vorname des/der Erziehungsberechtigten (1) | | | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| Familienname und Vorname des/der Erziehungsberechtigten (2) | | | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| Beruf des/der Erziehungsberechtigten | | | |  |  |
| (1) | | (2) | |  |  |
| Anschrift der/des Erziehungsberechtigten | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| Handynummer der Erziehungsberechtigten (genaue Angabe, z.B. Mutter) | | | |  |  |
|  | | | +43 |  |  |
|  | | | +43 |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **SchülerIn** | | | |  |  |
| Anschrift der Schülerin/des Schülers | | | | MZ |  |
|  | | | |  |  |
| Handynummer des Schülers/der Schülerin | E-Mail Adresse des Schülers/der Schülerin | | |  |  |
| +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. | | |  |  |
| Das 9. Schuljahr („allgemeine Schulpflicht“-Klausel) wurde absolviert und  positiv  / negativ  abgeschlossen. | | |  |  |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf: | | ja nein |  |  |

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