

<h1>EINSCHREIBEBOGEN</h1>	Schuljahr:	2018/19
	Klasse:	
	Lehrberuf:	
	Berufsschule Elektrotechnik und Mechatronik 1060 Wien, Mollardgasse 87 Fax an: +43 1 599 16 99 95660 mail: office.906065@schule.wien.gv.at	

Angaben überprüfen:

vom Schüler auszufüllen	
Familienname des Schülers:	
Vorname:	
Soz.-Vers. Nr.:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsland:	
Muttersprache:	
Religion:	
Schüler: Wohnadresse Telefonnummer	
Lehrberechtigter: Firmenname Adresse Telefon/Fax/e-mail Ausbildner	
Lehrvertrag - Nummer:	
Lehrberuf/Hauptmodul:	
Schüler wohnt bei:	Eltern <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Heim <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> Andere? <input type="checkbox"/>
Erziehungsberechtigte/r: Name Adresse Telefonnummer Beruf	(falls notwendig Vormundschaftsdekret) NR:
Zuletzt besuchte Schule - Bezeichnung und Ort:	
Abschluss der 9. Schulstufe -	pos 9. Klasse <input type="checkbox"/> neg.9. Klasse <input type="checkbox"/> andere Schulstufe <input type="checkbox"/> welche?
Werkstättenordnung <input type="checkbox"/> Fotos 2 Stück <input type="checkbox"/>	Bargeld Bücher <input type="checkbox"/> KUS Marke <input type="checkbox"/> Kaliumjodid JA / NEIN
Hausordnung <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/>	Meldezettel <input type="checkbox"/> Vers. Karte <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaft <input type="checkbox"/> Gesundheitsbogen <input type="checkbox"/> Zeugnisse <input type="checkbox"/>
Dokumente und Angaben kontrolliert von: Name des Lehrers:	Datum:

SCHÜLERDATEN IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!