Kontrolliert von (Kurzzeichen):

Tel.: +43 1 4000 95340 Fax: +43 1 4000 99 95340 www.bsltz.at

EINSCHREIBEBOGEN

Eintrittsdatum (bei verspätetem Eintritt):				Klasse:			
LEHRBERUF:	☐ Backtechnologie				☐ Hotel- und Gastgewerbeassistent/-in☐ Hotel- und Restaurantfachmann/-frau		
	· ·	rei (Schwerpunkt: Allg. Konditorei)			☐ Hotelkaufmann/-frau		
☐ Konditorei (Schwerpunkt: Patisseri ☐ Bäckerei-Konditorei				e) □ Tierpfleger □ Tierärztliche Ordinationsassistenz		Ordinationsassistona	
☐ Systemgastronomiefachkraft			raft	☐ Zahnärztliche Fachassistenz			
	☐ Zahntechnik				☐ Zahntechnisch		
GRUNDDATE	N:						
Familienname:				Vorname:			
Weitere Vornamen:				Geschlecht: □ männlich □ weiblich			
Sozialversicherungsnr.:				Geburtsdatum:			
Geburtsort:				Geburtsstaat:			
Staatsbürgerschaft:				Religionsbekenntnis:			
Muttersprache:				Weitere Sprachen:			
ADRESSE:							
Wohnt bei	: 🗆 Eltern	☐ Mutter	☐ Vater	☐ Heim	☐ Eigenber.		
Erziehungs	ber.: 🛮 Eltern	☐ Mutter	□ Vater	☐ Heim	☐ Eigenber.		
Familienna	Familienname: Vornar			:	Al	kad. Grad:	
PLZ:	Ort:		_ Straße:		Ha	ausnr.:	
Telefonnr. Schüler/in:				Telefonnr. Erziehungsber.:			
E-Mail Schüler/in:				E-Mail Erziehungsber.:			
VORBILDUNG	3 :						
Letzte Schulart: Besucht			Besucht im	Schuljahr:		Bundesland:	
Abschluss	der 9. Schulstufe	! (vom KV auszufü	illen):	□N	egativ 🛮 Positiv		
LEHRBETRIEE	3:						
Name:						·	
Kontaktpei	rson:						
PLZ:	PLZ: Ort: Straße		Straße:			Hausnr.:	
Lehrvertragsnr.: L		Lehrzeit von:		bis: _			
Telefon:			Fax:		E-Ma	E-Mail:	
	FSSCHULE AUSZ						
Vorgelegte Doku					_		
☐ Geburtsurkunde ☐ Meldezettel		☐ Staatsbürgerschaftsnachweis☐ Lehrvertrag/Bestätigung			dschaftsdekret		
☐ Zeugnis 9.Schulstufe							