



Anmeldung zum Berufsschulbesuch

Hiermit melde ich nachfolgend angeführten Lehrling zum Berufsschulbesuch an:

GRUNDDATEN:

Familienname: _____ Vorname: _____
Weitere Vornamen: _____ Geschlecht: männlich weiblich
Sozialversicherungsnr.: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Geburtsstaat: _____
Staatsbürgerschaft: _____ Religionsbekenntnis: _____
Muttersprache: _____ Weitere Sprachen: _____
Letzte besuchte Schulart: _____ Schuljahr des letzten Zeugnisses: _____

ADRESSE:

Wohnt bei: Eltern Mutter Vater Heim Eigenber. _____
Erziehungsber.: Eltern Mutter Vater Heim Eigenber. _____
Familienname: _____ Vorname: _____ Akad. Grad: _____
Straße: _____ Hausnr./Stiege/Tür: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefonnr. Schüler/in: _____ Telefonnr. Erziehungsber.: _____
E-Mail Schüler/in: _____ E-Mail Erziehungsber.: _____

LEHRBETRIEB:

Name Lehrbetrieb: _____
Name Kontaktperson: _____
Email Kontaktperson: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____ Hausnr.: _____
Lehrvertragsnr.: _____ Lehrzeit von: _____ bis: _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

VON DER BERUFSSCHULE AUSZUFÜLLEN:

Vorgelegte Dokumente:

- | | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis | <input type="checkbox"/> E-Card |
| <input type="checkbox"/> Meldezettel | <input type="checkbox"/> Lehrvertrag/Bestätigung | <input type="checkbox"/> Vormundschaftsdekret |
| <input type="checkbox"/> Zeugnis 9.Schulstufe | <input type="checkbox"/> Zeugnis der letzten Schulstufe | Zahl: _____ |
| Kontrolliert von (Kurzzeichen): _____ | | |



Lehrjahr, in dem Ihr Lehrling einsteigt:

1. Lehrjahr 2. Lehrjahr 3. Lehrjahr 4. Lehrjahr

Bitte wählen Sie den Lehrberuf und den gewünschten Lehrgang für die 1. KLASSEN aus.

Lebensmittelbereich:

- | | | |
|------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bäckerei | } | Lehrgang B ⇒ 09.11.2026 bis 29.01.2027 |
| <input type="checkbox"/> Bäckerei-Konditorei (Doppellehre) | | |
| <input type="checkbox"/> Backtechnologie | | |
| <input type="checkbox"/> Chocolatiere | | Lehrgang D ⇒ 26.04.2027 bis 02.07.2027 |
| <input type="checkbox"/> Konditorei | | |
| <input type="checkbox"/> Schwerpunkt: Allg. Konditorei | | <input type="checkbox"/> Lehrgang B ⇒ 09.11.2026 bis 29.01.2027 |
| <input type="checkbox"/> Schwerpunkt: Patisserie | | <input type="checkbox"/> Lehrgang D ⇒ 26.04.2027 bis 02.07.2027 |
| <input type="checkbox"/> Systemgastronomiefachkraft | | <input type="checkbox"/> Lehrgang B ⇒ 09.11.2026 bis 29.01.2027 |
| | | <input type="checkbox"/> Lehrgang D ⇒ 26.04.2027 bis 02.07.2027 |

Tierbereich:

- | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tierärztliche Ordinationsassistentenz | <input type="checkbox"/> Lehrgang A ⇒ 07.09.2026 bis 06.11.2026 |
| | <input type="checkbox"/> Lehrgang B ⇒ 09.11.2026 bis 29.01.2027 |
| | <input type="checkbox"/> Lehrgang C ⇒ 08.02.2027 bis 23.04.2027 |
| | <input type="checkbox"/> Lehrgang D ⇒ 26.04.2027 bis 02.07.2027 |
| <input type="checkbox"/> Tierpfleger/-in | <input type="checkbox"/> Lehrgang B ⇒ 09.11.2026 bis 29.01.2027 |
| | <input type="checkbox"/> Lehrgang D ⇒ 26.04.2027 bis 02.07.2027 |

Zahnbereich:

- | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zahntechnik | <input type="checkbox"/> Di. |
| <input type="checkbox"/> Zahnärztliche Fachassistentenz (ZFA) | <input type="checkbox"/> Mo. od. <input type="checkbox"/> Di. od. <input type="checkbox"/> Mi. od. <input type="checkbox"/> Do. od. <input type="checkbox"/> Fr. |

Firmenname

Stampiglie und Unterschrift des Lehrberechtigten