

**Lehrberuf:** \_\_\_\_\_ **2. Lehrberuf:** \_\_\_\_\_

**Schüler/Schülerin:**  männl.  weibl. **SV-Nr./Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren in: \_\_\_\_\_  
Geburtsort Bundesland Staat

Staatsbürgerschaft:  Österreich  andere: \_\_\_\_\_

Muttersprache:  Deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Religion:  röm.-kath.  andere: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

PLZ Ort

Kontakt: \_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten und meine aktuelle E-Mail Adresse für die Registrierung auf der Schullernplattform verwendet werden.

**Schulbildung:**

9. Schulstufe:  positiv  negativ Lesetest: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule:  HS / KMS  PS  BS  BMS  AHS  AHS Matura  BHS  BHS Matura

andere \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  W  NÖ  Bgld  OÖ  Sbg  T  V  K  Stmk \_\_\_\_\_  
im Schuljahr Bundesland Ausland

bisherige Lehrzeit: \_\_\_\_\_  
im Lehrberuf

**Erziehungsberechtigung:**

erziehungsberechtigt:  Mutter  Vater  Vormund  eigenberechtigt

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail

**Lehrbetrieb:**

Lehrvertragsnummer: 20 \_\_\_\_\_ Lehrzeit: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

AusbilderIn: \_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail

Von der Berufsschule auszufüllen

Vorgewiesene Dokumente  G  M  St  Z  L  V \_\_\_\_\_  
geprüft von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_