

**Berufsschule für Elektro- und Veranstaltungstechnik**

1060 Wien, Mollardgasse 87

Telefon 599 16/95650..95652 Fax 599 16/95654,

**E-Mail: [office@bs-evt.at](mailto:office@bs-evt.at)**

**Homepage: [www.bs-evt.at](http://www.bs-evt.at)**

**Anmeldung zum Berufsschulbesuch**

Gemäß § 24/3 Schulpflichtgesetz bitten wir Sie bei Neuaufnahme den Beginn und bei Lehrvertragslösung die Beendigung des Lehrverhältnisses binnen 2 Wochen in der Schule zu melden !

**Lehrberuf: Veranstaltungstechnik**

Unterbringung im Lehrlingsheim:     ja     nein

Anfang: ..... Ende: ..... Lehrvertragsnummer:.....

Familiennamen: ..... Vorname:.....

Geschlecht:  männl.  weibl. Sozialversnr.....Geb.Dat:.....

Geburtsort: ..... (Bundes-) Land: .....

Staat:..... Religion: .....

Staatsbürgerschaft: .....Muttersprache: .....

**Adresse des Lehrlings:**

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Tel:..... Mail:.....

**Erziehungsberechtigt:**

Vater  Mutter  Jugendamt  Sonstige: .....

Familiennamen: ..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ:..... Ort:.....

Beruf: .....

Tel: ..... mail: .....

**zuletzt besuchte Schule:**

Staat/Bundesland: ..... Schuljahr: .....

Schulart: .....9. Schulstufe:  positiv     negativ

**Lehrbetriebsdaten:**

Firma/Lehrberechtigter:.....

Ansprechperson:..... mail:.....

Straße:..... PLZ:..... Ort:.....

Telefon: ..... mail: .....

*Der Vordruck gilt gleichzeitig als Arbeitsbestätigung!*

Datum: ..... Unterschrift und Geschäftstempel des Betriebes:

Dokumente : G M St LV Z V