***Berufsschule Linz 6***

***Ferihumerstraße******28,4040 Linz***

🕿 0732 77 20-36 200

🖨 0732 77 20-23 62 99

E-Mail: bs-linz6.post@ooe.gv.at

<http://www.bs-linz6.ac.at/home.html>

Klasse: Schuljahr:

**DATENERFASSUNGSBLATT**

**Ausgefülltes Datenblatt bitte rechtzeitig *vor Lehrgangsbeginn* mit einer**

***Kopie der Geburtsurkunde* per E-Mail an** **bs-linz6.post@ooe.gv.at** **retournieren!**

Familienname:

Vorname(n) **lt. Geburtsurkunde**:

Geschlecht: [ ]  Männlich [ ]  Weiblich

SV-Nummer:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Religion: röm.-kath. 🗌 evang. A.B. 🗌 ohne Bekenntnis 🗌 islam. 🗌

 Sonst. Religionsbekenntnis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.-Nr. Schüler:

E-Mail-Adresse Schüler:

Lehrberuf:

Lehrvertragsnummer:

Lehrzeit von - bis:

Lehrbetrieb - Firmenname:

PLZ: Ort:

Straße/Nr.:

Lehrbetrieb - Tel.-Nr.:

Lehrbetrieb - E-Mail:

**Erziehungsberechtigt:**

**Vater**: Name:

PLZ: Wohnort:

Straße/Nr.:

Tel.-Nr.:

**Mutter**: Name:

PLZ: Wohnort:

Straße/Nr.:

Tel.-Nr.:

# **Adresse des Schülers/der Schülerin:**

PLZ: Wohnort:

Straße/Nr.:

Tel.-Nr.:

Ort und Datum