

# Anmeldeformular BS Linz 6



**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](mailto:bs-linz6.post@ooe.gv.at)

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

## Schülerdaten

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich

männlich

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Schüler SV-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Lehrberuf \_\_\_\_\_ Schuljahr \_\_\_\_\_

Unterrichtsform \_\_\_\_\_ Schultag/e \_\_\_\_\_

Lehrzeit Beginn \_\_\_\_\_ Lehrzeit Ende \_\_\_\_\_

Lehrvertragsnummer \_\_\_\_\_

## Daten des Lehrbetriebes

Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail Lehrbetrieb \_\_\_\_\_

## Daten der Erziehungsberechtigten

Familiename \_\_\_\_\_

Vorname Vater \_\_\_\_\_ Vorname Mutter \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Anmerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_