# **Berufsschule für**

# **Elektro-, Veranstaltungs- und Informationstechnik Austria**

# **Mollardgasse 87/3. Stock**

**1060 Wien**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schuljahr** | **Klasse** |
| 2021/22 |  |

**EINSCHREIBEBOGEN**

Lehrberuf

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elektrotechnik H1 | Informationstechnologie | Veranstaltungstechnik |
| [ ]  S1 | [ ]  S2 | [ ]  Applikationsentwicklung | [ ]  Veranstaltungstechnik |
| [ ]  S3 | [ ]  S5 | [ ]  IT-Betriebstechnik | Heimplatz erforderlich?[ ]  ja [ ]  nein |
| [ ]  ohne Spezialmodul | [ ]  IT-Systemtechnik |

S1 = Gebäudeleittechnik, S2 = Gebäudetechnik Service, S3 = Sicherheitsanlagentechnik, S5 = Netzwerk- und Kommunikationstechnik

Persönliche Angaben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname SchülerIn** | **Vorname SchülerIn** | **Geschlecht** |
|  |  | **[ ]  M** | **[ ]  W** |
| **SV-Nummer** | **Geburtsdatum (TTMMJJJJ)** | **Geburtsort** | **Geburtsstaat** |
|      |       |       |       |
| **Wohnadresse SchülerIn (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)** | **Telefonnummer SchülerIn** |
|       |       |
| **Postleitzahl**  | **Ort** | **E-Mail SchülerIn** |
|      |       |       |
| **SchülerIn wohnt bei (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)** | **Staatsangehörigkeit (bitte ergänzen)** |
|  [ ]  Eltern |  [ ]  Mutter |  [ ]  Vater |  [ ]  alleine |  andere:       |        |
| **Religionsbekenntnis (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)** | **Muttersprache (bitte ergänzen)**  |
|  [ ]  röm. kath. |  [ ]  ohne Bek |  [ ]  islam. |  [ ]  evang. AB |  andere:       |       |

Bildungsweg

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **zuletzt besuchte Schule**Schulart |  Schuljahr | **Matura bzw. Lehrabschluss:** | **Abschluss 9. Schulstufe** |
|  [ ]  Poly |  [ ] NMS, … |  [ ]  BMS, FS |  [ ]  AHS | [ ]  BHS | [ ]  BS |        |  [ ]  nein |  [ ]  Matura |  [ ]  Lehrabschluss | [ ]  positiv |  [ ]  negativ |

Erziehungsberechtigte/r (nur auszufüllen, wenn SchülerIn noch nicht eigenberechtigt)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname** | **Vorname** | **Familienverhältnis zu SchülerIn (z. B. Mutter)** |
|        |        |  [ ]  Mutter | [ ]  Großmutter |  [ ]  Schwester | andere:       |
|  [ ]  Vater |  [ ]  Großvater |  [ ]  Bruder |
| **Postleitzahl** | **Ort** | **Straße und Hausnummer** |
|       |       |       |
| **email-Adresse** | **Telefonnummer (tagsüber)** |
|       |       |

Lehrbetrieb oder Ausbildungsbetrieb (NICHT Praktikumsbetrieb)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lehrbetrieb/Stiftungsträger (Name, Bezeichnung)** | **AusbildnerIn** |
|       |       |
| **Postleitzahl** | **Ort** | **Straße und Hausnummer** |
|       |       |       |
| **email-Adresse** | **Telefonnummer** |
|       |       |
| **Lehrzeit lt. Lehrvertrag (von – bis)** | **Lehrvertragsnummer** | **Integrative Berufsausbildung (IBA)** |
|       |       |  [ ]  nein |  [ ]  verlängerte Lehrzeit |  [ ]  Teilqualifikation |

von der Schule auszufüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumente (im Original) vorgelegt und kontrolliert** | **abgegeben** |
| [ ]  Geburtsurkunde | [ ]  € 3,00 für den Schülerausweis (eduCard) |
| [ ]  Meldezettel | [ ]  e-Card |
| [ ]  Staatsbürgerschaftsnachweis | [ ]  Beitrag für KUS € 9,00 |
| [ ]  Lehrvertrag | [ ]  Vormundschaftsdekret Nr.: |
| [ ]  Zeugnisse der 8. + 9. Schulstufe (bitte im Original + Kopie mitbringen) |  Kontrolliert von: |
| **nur für SchülerInnen mit integrativer Berufsausbildung (IBA) – freiwillig** |
| [ ]  „Clearing Bericht“ | [ ]  „Förderplan“ der Hauptschule/Mittelschule |