# **Berufsschule für**

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

# **Mollardgasse 87/3. Stock**

**1060 Wien**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schuljahr** | **Klasse** |
| 2025/26 |  |

**EINSCHREIBEBOGEN**

Lehrberuf

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informationstechnologie | Veranstaltungstechnik | Heimplatz erforderlich? |
| [ ]  Applikationsentwicklung | [ ]  Veranstaltungstechnik | [ ]  Ja |
| [ ]  IT-Betriebstechnik | Achtung!1. Klassen NUR Wien und Niederösterreich | [ ]  Nein |
| [ ]  IT-Systemtechnik |  |

Persönliche Angaben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname SchülerIn** | **Vorname SchülerIn** | **Geschlecht** |
|  |  | **[ ]  M** | **[ ]  W** | **[ ]  divers** |
| **SV-Nummer (10stellig)** | **Geburtsdatum**  | **Geburtsort** | **Geburtsstaat** |
|        |       |        |       |
| **Wohnadresse SchülerIn (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)** | **Telefonnummer SchülerIn** |
|       |       |
| **Postleitzahl**  | **Ort** | **E-Mail SchülerIn** |
|       |       |       |
| **SchülerIn wohnt bei (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)** | **Staatsbürgerschaft** |
|  [ ]  Eltern |  [ ]  Mutter |  [ ]  Vater |  [ ]  alleine |  andere:       |        |
| **Religionsbekenntnis** | **Erstsprache** | **Alltagssprache** |
|        |       |        |

Bildungsweg

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname** | **Vorname** | **Familienverhältnis zu SchülerIn (z. B. Mutter)** |
|        |        |  [ ]  Mutter | [ ]  Großmutter |  [ ]  Schwester |  andere:       |
|  [ ]  Vater |  [ ]  Großvater |  [ ]  Bruder |
| **Postleitzahl** | **Ort** | **Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)** |
|       |        |       |
| **E-Mail** | **Telefonnummer** |
|       |       |

Lehrbetrieb oder Ausbildungsbetrieb (NICHT Praktikumsbetrieb)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lehrbetrieb/Stiftungsträger (Name, Bezeichnung)** | **AusbildnerIn** |
|       |       |
| **Postleitzahl** | **Ort** | **Straße und Hausnummer** |
|       |       |       |
| **E-Mail AusbilderIn** | **Telefonnummer** |
|       |       |
| **Lehrzeit lt. Lehrvertrag (von – bis)** | **Lehrvertragsnummer** | **Integrative Berufsausbildung (IBA)** |
|       |       |  [ ]  nein |  [ ]  verlängerte Lehrzeit |  [ ]  Teilqualifikation |
| **Lehrzeit Verkürzung beantragt?** | **Begründung:** |
| [ ]  ja | [ ]  nein |       |

von der Schule auszufüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumente (im Original) vorgelegt und kontrolliert** | **abgegeben** |
| [ ]  Geburtsurkunde | [ ]  Meldezettel | [ ]  Staatsbürgerschaftsnachweis | [ ]  € 3,00 für den Schülerausweis (eduCard) | [ ]  € 10,00 Beitrag für KUS |
| [ ]  Lehrvertrag | [ ]  Zeugnisse der 8. + 9. Schulstufe (bitte Original + Kopie) | Kontrolliert von: |
| [ ]  e-Card | [ ]  Vormundschaftsdekret.: |