

Lehrberechtigter:

Name:

Ausbildungsstand-

ort:

(PLZ, Ort, Straße - jene
Gemeinde, an die für den
Lehrling Kommunalsteuer
abgeführt wird)

Zusendeadresse

(falls nicht mit Standort ident):

24.10.2018

An die Leitung der Berufsschule:

Landesberufsschule Schrems

Dr.-Theodor-Körner-Platz 1

3943 Schrems

Anmeldung zur Berufsschule

Internat: Einzellehre
 ja

Doppellehre
 nein

Gemäß § 24 Abs. 3 Schulpflichtgesetz, BGBl. Nr. 241/1962 wird vom oben als Absender angeführten Lehrbetrieb der Lehrling

Name:

Geboren am:

in:

Sozialversicherungsnummer:

Geschlecht:

männlich weiblich

Adresse (PLZ, Ort, Str.):

Staatsangehörigkeit:

Gesetzliche(r) Vertreter:

Adresse (PLZ, Ort, Str.):

Telefonnummer:

als Lehrling im Lehrberuf/in den Lehrberufen:

bei kaufmännischen Lehrlingen bitte unbedingt die Warengruppe angeben:

per:

voraussichtliches Lehrzeitende:

bei der dortigen Schulleitung angemeldet.

Sonstige Bemerkungen:

Wichtiger Hinweis !

Die Meldung ist **innen 2 Wochen** ab Beginn des Lehrverhältnisses bzw. nach Beendigung desselben an die Berufsschule zu erstatten.

Unterschrift des Lehrbetriebes