

**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