



SCHÜLERDATENBLATT

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben **am ersten Schultag mitbringen!**

LEHRLING:

Familienname: _____

1. Vorname: _____ 2. Vorname: _____

SV-Nummer: _____ Geb. Datum: _____

Geschlecht: weiblich männlich Geb.Ort: _____

Geburtsland: Österreich anderes: _____

Staatsbürgerschaft: Österreich andere: _____

Erstsprache: Deutsch andere: _____

Alltagssprache: Deutsch andere: _____

Religion: röm.-kath. evang. AB evang. HB
 ohne Bekenntnis andere: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr: _____ E-Mail-Adresse: _____

spez. Krankheiten: _____

GESETZLICHE VERTRETER:

eigenberechtigt: ja (Bezugsperson angeben) nein (gesetzl. Vertreter angeben)

Mutter (gesetzl. Vertretung) Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Vater gesetzl. Vertretung) Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Bezugsperson: Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____

AUSBILDUNGSSTÄTTE (Firma bzw. Stiftung/Ausbildungsträger):

Firmenname: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Ausbildner: _____

Ich bestätige, dass meine Angaben korrekt sind.

Ort und Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
(nur bei Minderjährigen)

Unterschrift Schüler*in