# **Berufsschule für**

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

# **Mollardgasse 87/3. Stock**

**1060 Wien**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schuljahr** | **Klasse** |
| 2024/25 |  |

**EINSCHREIBEBOGEN**

Lehrberuf

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elektrotechnik H1 (1. Klassen -> BS ETM | | Informationstechnologie | Veranstaltungstechnik |
| ohne Spezialmodul | | Applikationsentwicklung | Veranstaltungstechnik |
| +S1 Spezialmodul | +S2 Spezialmodul | IT-Betriebstechnik | Heimplatz erforderlich?  ja  nein |
| +S3 Spezialmodul | +S4 Spezialmodul | IT-Systemtechnik |

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

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) | € 9,00 Beitrag für KUS |
| Lehrvertrag | Zeugnisse der 8. + 9. Schulstufe (bitte Original + Kopie) | | | Kontrolliert von: | |
| e-Card | Vormundschaftsdekret.: | | |