|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lehrberechtigter:** |  | Zusendeadresse |
| Name: |  | (falls nicht mit Standort ident): |
| Ausbildungsstandort:  (PLZ, Ort, Straße – jene Gemeinde, an die für den Lehrling Kommunalsteuer abgeführt wird) |  |  |

11.02.2025

An die Leitung der Berufsschule:

**Anmeldung zur Berufsschule**  **Einzellehre**  **Doppellehre**

**Internat:**  **ja** **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 **binnen 2 Wochen** ab Beginn des Lehrverhältnisses bzw. nach Beendigung desselben an die Berufsschule zu erstatten.

Unterschrift des Lehrbetriebes