



**Berufsschule Linz 6**

Ferihumerstraße 28, 4040 Linz

☎ 0732 77 20-36 200

☎ 0732 77 20-23 62 99

E-Mail: [bs-linz6.post@ooe.gv.at](mailto:bs-linz6.post@ooe.gv.at)

<http://www.bs-linz6.ac.at/home.html>

Klasse: \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_

## DATENERFASSUNGSBLATT

**Ausgefülltes Datenblatt bitte rechtzeitig vor Lehrgangsbeginn mit einer Kopie der Geburtsurkunde per E-Mail an [bs-linz6.post@ooe.gv.at](mailto:bs-linz6.post@ooe.gv.at) retournieren!**

Familiennamen: \_\_\_\_\_

Vorname(n) **It. Geburtsurkunde:** \_\_\_\_\_

Geschlecht:     Männlich     Weiblich

SV-Nummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Religion:    röm.-kath.     evang. A.B.     ohne Bekenntnis     islam.

Sonst. Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. Schüler: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse Schüler: \_\_\_\_\_

Lehrberuf: \_\_\_\_\_

Lehrvertragsnummer: \_\_\_\_\_

Lehrzeit von - bis: \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb - Firmenname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb - Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb - E-Mail: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigt:**

**Vater:** Name: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Mutter:** Name: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Adresse des Schülers/der Schülerin:**

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum