

Anmeldung zum Berufsschulbesuch LBS St Johann im Pongau

Sparkassenstraße 24
5600 St. Johann/Pg.
☎ +43 5 75 99 718
☎ +43 5 75 99 718-25

E-mail: direktion@lbs-st-johann.salzburg.at
Homepage: <http://www.lbs-st-johann.salzburg.at>

Lehrbetrieb (LB):

Name, Adresse, Tel. Nr., E-Mail, Fax

Stempel, Datum, Unterschrift des Lehrbetriebes

Lehrling:					
Vor- und Zuname		m	w	d	
Geburtsdatum		Geburtsort			
Geburtsstaat		Staatsbürgerschaft			
Religionsbekenntnis					
Sozialversicherungsnr.					
Letztbesuchte Schule					
Abgangsklasse					
Adresse Tel. Nr. E-Mail des Lehrlings					
Lehrberuf					
Lehrzeit von - bis		Lehrjahre zutreffendes ankreuzen	1	2	3
Lehrzeitanrechnung	Tage	verkürzte Lehrzeit	Ja	Nein	
Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters Tel.-Nr., E-Mail					
Name und Anschrift der Ausbildungsstätte / des LB Tel.-Nr., E-Mail					
E-Mail/Fax des LB (wichtig)					
Ausbildungsort					
Ausbildner*in Tel.-Nr., E-Mail					
Lehrvertrags-Nummer					
Terminwunsch Lehrgang					