Berufsschule für Chemie, Grafik und gestaltende Berufe

Einschreibebogen

www.cgg.at

Persönliche Angaben SchülerIn
Familienname:

i aiiiiileiiiiaiile.	V	Vorname.								
Geschlecht: M	W	I	S	V-Nummer	·:	Gebu	ırtsdatı	um:		
Geburtsort: (PLZ, Ort)			Geburtsstaat:		Staatsbürgerschaft:					
Muttersprache:				weitere Sprachen:						
Religion:										
Schüler wohnt be	ei: (bitte anl	kreuzen bzv	w. ergänz	zen)						
(falls eigenberech eigene Wohnung	Eltern	Mı	utter	Vater		Sonstige:				
Eigenberechtigte	r: (bitte an	kreuzen bz	w. ergän	zen)						
Eigenberechtigt:	JA	NEII	N							
Wohnort Frzie	hungsher	echtige/r	hzw eig	zenherec	htigte/r 9	Schüle	rln			
Wohnort Erziehungsberechtige, Familienname: Vorna			name: Vater/Mutter			Tel. Erziehungsberechtigte/r:				
Tel. Schüler:				E-Mail:						
Straße:				PLZ, Ort:						
	_									
Lehrberechtigt		AusbildnerIn:								
Letti beti leb.				Ausbildiferiii.						
Telefonnummer:				E-Mail:						
Straße:				PLZ, Ort:						
Lehrzeit: (von-bis)				Lehrvertragsnummer:						
				1						
Zuletzt besuchte Schule:					9. Schuljahr: Positiv Negativ				ativ	
Von der Schule	auszufülle	en:								
Geb Melde	2x Zeug	Staatsb	Lehrv	E-Card	Vormz	€3	€9	Foto	9()	
TVICIOC	ZX ZCGS	Stadtoo	Letii V	L Jui u	7011112	EDU	Kus	1000		
DIESER BOGEI	N KANN BE	REITS VO	RAB AN	kontakt@	Dcgg.at G	i FSFNI	OFT W	/FRDFN		