

Datenerfassungsblatt

BITTE ALLES IN BLOCKSCHRIFT LESERLICH AUSFÜLLEN !!

Familiename vom Lehrling		Vorname vom Lehrling	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat	
Staatsbürgerschaft	Muttersprache	männlich <input type="checkbox"/>	
		weiblich <input type="checkbox"/>	
Sozialversicherungsnummer	Religionsbekenntnis		
Adresse (Plz, Ort, Straße, Hnr.)			Gemeinde
Telefon vom Lehrling	Fax	E-Mail	
Zuletzt besuchte Schule:			

Adressdaten (BITTE NUR DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN AUSFÜLLEN)!

Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Mutter oder <input type="checkbox"/> Vater	Familiename und Vorname	Beruf
Gemeinde	Adresse (Plz, Ort, Straße, Hnr.)	Telefonnummer vom Vater:

Lehrverhältnis-Daten

Lehrberechtigter (Chef/Chefin)		Ausbildner/in	
Adresse (Plz, Ort, Straße, Hnr.)		Gemeinde	
Telefonnummer vom Geschäft	Fax	E-Mail	
Beruf: (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Kosmetiker/in und Fußpfleger/in (Doppellehre) <input type="checkbox"/> Kosmetiker/in <input type="checkbox"/> Fußpfleger/in			
Lehrvertragsnummer:		Lehrzeit von	bis