



Tel: 0732 731485

Fax: 0732 731485 60

heimleitung@oblatinnen.at

www.oblatinnen.at

Bitte ausfüllen und zusammen mit 1 Passfoto
zurückschicken! Danke!

A N M E L D U N G

ZUR AUFNAHME IN DAS LEHRLINGSHEIM

Zu- und Vorname des Lehrlings: _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

Heimatadresse: _____

Staatsbürgerschaft _____ Religionsbekenntnis: _____

Handynummer: _____ E-Mail Adresse: _____

Exakte Turnusangabe _____

Genau Bezeichnung, Anschrift und Telefonnr. und E-Mail des Lehrbetriebes: _____

Ausbildungsjahr: 1. 2. 3. (Zutreffendes bitte x) Berufsschule Nr.: 6 7 1 andere

Name des Vaters: _____ Beruf: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

Name der Mutter: _____ Beruf: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

E-Mail Adresse für Benachrichtigungen: _____

Anzahl und Alter der Geschwister: _____

Erziehungsberechtigte: Eltern Vater Mutter (Zutreffendes bitte X)

Krankenversichert durch Vater Mutter (Zutreffendes bitte X)

Vers.-Nr. des Lehrlings _____ Vers. Anstalt: _____

Als Erziehungsberechtigter des angemeldeten Lehrlings habe ich die Bedingungen zur **Aufnahme** und zum **Austritt** aus dem Heim sowie die Informationen zur **Heimordnung** zur Kenntnis genommen und **bin damit einverstanden**.

Datum

Unterschrift des(der) Erziehungsberechtigten