

ANTRAG AUF UMSCHULUNG



ordentlich pflichtige Schüler/-innen aus einem anderen Bundesland (opa) oder
 ordentlich pflichtige Schüler/-innen (op) aus einem anderen Schulbezirk

Landesberufsschule
 St. Johann im Pongau

LEHRBERUF	<input type="checkbox"/> Bürokauffrau/-mann <input type="checkbox"/> kaufmännisch pharmazeutische Assistenz <input type="checkbox"/> Einzelhandel <input type="checkbox"/> Versicherungskauffrau/-mann <input type="checkbox"/> Drogist <input type="checkbox"/> E-Commerce Kaufmann/-frau						
FACHBEREICH Einzelhandel	<input type="checkbox"/> 1 Lebensmittel	<input type="checkbox"/> 2 Textilien	<input type="checkbox"/> 3 Schuhe/Leder	<input type="checkbox"/> 4 Sport/Hardware Spielwaren	<input type="checkbox"/> 5 Papierwaren Büroartikel	<input type="checkbox"/> 6 Schmuck Uhren	<input type="checkbox"/> 7 Raum- ausstattung
	<input type="checkbox"/> 8 Metallwaren	<input type="checkbox"/> 9 Kfz/Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> 10 Elektrowaren	<input type="checkbox"/> 11 Parfümerie Farbenhandel	<input type="checkbox"/> 13 Tierfachhandel	<input type="checkbox"/> 14 Fotohandel	<input type="checkbox"/> Sonstiger:

Nachname des Lehrlings:		Vorname des Lehrlings:	
Geburtsdatum:	Sozialversicherungsnummer: (UNBEDINGT angeben!)	Geburtsort:	
Wohnort: (PLZ/Ort)		Straße:	
Name des/der Erziehungsberechtigten:			
Lehrbetrieb (Firmenname und Firmenstandort):			
Lehrlingsausbildner/in bzw. Ansprechperson: Tel.Nr.:			
Lehrzeit (von - bis):			

Der o.a. Lehrbetrieb beantragt die nachstehende Umschulung:

Für das Lehrjahr:	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. Klasse
Zuständige Berufsschule:	
Wahlberufsschule:	
Begründung:	

.....
 Datum und Unterschrift d. Lehrberechtigten

.....
 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
 Lehrling ist eigenberechtigt

Stellungnahme der zuständigen Berufsschule:

BEFÜRWORDET

nicht befürwortet, Begründung:

.....
Datum, Schulstempel, Unterschrift d. Schulleiters/in

Stellungnahme der Wahlberufsschule

BEFÜRWORDET

nicht befürwortet, Begründung:

.....
Datum, Schulstempel, Unterschrift d. Schulleiters/in

Das Ansuchen wird dem Amt der Salzburger Landesregierung, Abteilung 2020301, zur Entscheidung übermittelt.

Weitergeleitet am:

Datum

Dipl.-Päd. Maria Andrea Percht, BEd MEd
Interimistische Leitung