Ihr persönlicher Ansprechpartner ist:

AL Mag. Joachim Wintner

Telefon +43 (7613) 8644-300

Telefax +43 (7613) 8644-42

wintner@laakirchen.ooe.gv.at

Stadtamt Laakirchen

Amtsleitung

Rathausplatz 1

***Bitte***

***unbedingt***

***FOTO***

***beilegen!***

4663 Laakirchen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Angaben zum Antragsteller | | |
| Familienname | Vorname | |
| Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer | PLZ | Ort |
| Staatsangehörigkeit | Geburtsdatum | Familienstand |
| Geburtsort | Geburtsname | |
| Telefonnummer | e-Mail | |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zum Lehrstellenwunsch | |
| Gewünschter Ausbildungszweig | Lehrzeitbeginn |
| Schulbildung | |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zu den Erziehungsberechtigten | |
| Vor- und Zuname des Vaters | Adresse |
| Dienstgeber des Vaters | |
| Vor- und Zuname der Mutter | Adresse |
| Dienstgeber der Mutter | |
| Vor- und Zuname des Vormunds | Adresse |
| Dienstgeber des Vormunds | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sonstige Fragen | | | | | |
| **Sind Sie derzeit beschäftigt?** | Ja | | | Nein | |
| Wenn ja, bei welcher Firma? | | | | | |
| Anmerkungen | | | | | |
| **Liegen gesundheitliche Behinderungen oder Beschwerden vor, für die die in Aussicht genommene Tätigkeit im weitesten Sinn eine gesundheitliche Gefährdung bedeuten?** | | Ja | | Nein | |
| Wenn Ja, welche? | | | | | |
| **Haben Sie den Wehrdienst bereits abgeleistet?** | | | Ja | | Nein |
| Wenn Nein, wann leisten Sie diesen ab? | | | | | |
| **Sind Sie vorbestraft?** | | | Ja | | Nein |

**Sonstige Angaben**

|  |
| --- |
| Sonstige Angaben |
|  |

*Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Unterschrift |

**Beilagen**

(Raum bitte nicht beschriften)

Persönliche Vorsprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_