

<b>Datenblatt Verlängerbare Lehre gemäß BAG § 8c i. V.m. § 8b Abs.1, § 30, § 30b</b>		<b>Berufsschule:</b> Landesberufsschule, Straße, PLZ	
<b>FAMILIENNAME, Vorname:</b>	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	<b>Geburtsdatum:</b>	
		<b>SV-Nr.:</b>	
<b>Geburtsort und Geburtsland:</b>	<b>Staatsbürgerschaft:</b>	<b>Muttersprache:</b>	
<b>E-Mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Religion:</b>	
<b>Wohnort (Postleitzahl, Ort, Straße)</b>			
<b>Gesetzlichen Vertreter/in: Name, Anschrift und Telefonnummer</b>		<b>Obsorgeberechtigung:</b> <input type="checkbox"/> Gemeinsame Obsorge Mutter/Vater <input type="checkbox"/> Alleinige Obsorge Mutter <input type="checkbox"/> Alleinige Obsorge Vater <input type="checkbox"/> Obsorge Pflege und Erziehung (Jugendamt) <input type="checkbox"/> Volljährige/r Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Sachwalterschaft	
<b>Lehrbetrieb bzw. Ausbildungseinrichtung (Anschrift, Ansprechpartner und Telefonnummer):</b>			
<b>Ausbilder/in:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>Zielgruppe gemäß § 8b (4) BAG:</b> <input type="checkbox"/> Ziffer 1 ("Sonderschulbesuch bzw. SPF") <input type="checkbox"/> Ziffer 2 ("kein positiver Hauptschulabschluss") <input type="checkbox"/> Ziffer 3 ("Behindert im Sinne des Behinderteneinstellungsgesetzes") <input type="checkbox"/> Ziffer 4 ("Sonstige Gründe")			
<b>Berufsausbildungsassistent/in:</b>	<b>E-Mail:</b>	<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Letztbesuchte Schule:</b>	<b>Abgangsklasse:</b>	<b>Schulstufe:</b>	
<b>Lehrberuf:</b>			
<b>Ausbildungszeit (von - bis)</b>		<b>Berufsschulheim</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
<b>Erstmaliger Berufsschulbesuch:</b> Lehrgang, voraussichtlich (von – bis):			

**Sonstiges:**

- a) Folgende Dokumente/Ansuchen sind dem Datenblatt beizufügen:
- Lehrvertrag
  - Jahreszeugnis der zuletzt besuchten Schule
  - Informationsblatt über Leistungsmerkmale der/des Lernenden
  - Bestätigung zur Zielgruppenzugehörigkeit
- b) Für Auszubildende von oberrain**anders**kompetent und Rettet das Kind Salzburg ist die Zielgruppenzugehörigkeit durch Bescheid gemäß Salzburger Behindertengesetz (§ 9, Abs.1, Hilfe zur beruflichen Eingliederung) bestätigt.
- c) Der tatsächliche Eintritt in die Schule (z. B. bei Lehrgangsbeginn) wird von der Schulleitung im Einvernehmen mit der zuständigen Schulbehörde und des Schulerhalters umgehend an die Landeskoordination für Individuelle Berufsausbildung ([iba@bildung-sbg.gv.at](mailto:iba@bildung-sbg.gv.at)) gemeldet.

**Datum:****Unterschriften:**.....  
Berufsschuldirektor/in.....  
Berufsausbildungsassistenz