

Amt der Tiroler Landesregierung

Datum:	

Über die Direktion der Berufsschule an das

Amt der Tiroler Landesregierung **Abt. Elementarbildung u. allgemeines Bildungswesen**Heiliggeiststraße 7

6020 Innsbruck

Ansuchen um Einsprengelung

in die	
	im Bundesland:
Personaldaten:	
Zuname:	Geboren am:
Vorname:	Geburtsort:
Sozialversicherungsnummer:	
Anschrift:	
PLZ / Ort:	
Derzeitige Beschäftigung bei Firma:	
Lehrverhältnis im Beruf:	
Dauer der Lehrzeit von: bis:	

Seite: 2

Berufliche Ausbildung:			
Besuchte Berufsschule:		2./	
Andere Berufsausbildung:		2.7 0.7 1.11da000	
Für den Antrag werden folgend	<u>le Gründe a</u> ı	ngeführt:	
Unterschrift des Erziehungsberd bei Volljährigkeit des Eigenberd	-	Antrag wird nur vollständig au Zutreffendes bitte ankreuzen!	sgefüllt bearbeitet!
Stellungnahme der Schuldirektion	:		
Das Ansuchen um Einsprengelung k		wortet/ nicht befürwortet werder	٦.
Begründung im Fall einer Ablehnu	ıng:		
Unterschrift der Schulleiterin / des	Schulleiters	-	Datum

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter: www.tirol.gv.at/buergerservice/datenschutz