

Anmeldetermin
 1. und 2. Schulwoche im 2. Semester

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Schüler*innendaten		Familienname:	Vorname:	wird von PTS ausgefüllt FB Schul- besuchs- -jahr
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
SV-Nummer (E-Card):	Geburtsort:	Geburtsstaat:		
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	Religion:		

Adressen				
Schüler*in				
Straße:		Schüler wohnt bei		
PLZ:	Ort:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> andere		
Tel. :				
Email-Adresse:				

Erziehungsberechtigte (erziehungsberechtigt ist: <input type="checkbox"/> Mutter, <input type="checkbox"/> Vater, <input type="checkbox"/> _____)				
Mutter		Vater		
Familienname		Familienname		
Vorname		Vorname		
Straße		Straße		
PLZ	Ort:	PLZ	Ort:	
Tel		Tel		
Email-Adresse:		Email-Adresse:		

Schullaufbahn (besuchte Schule zum Zeitpunkt der Anmeldung)		
Schulname:	Klasse:	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
Besuchsjahr an der PTS: <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> 11.	Schuljahre in Österreich:	

Gewünschter Fachbereich	
Berufswunsch 1	Berufswunsch 2
<input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Holz/Bau <input type="checkbox"/> Handel/Büro <input type="checkbox"/> Dienstleistungen <input type="checkbox"/> Tourismus (Nummeriere deine Fachbereichswünsche von 1 bis 6)	

Für mich ist die Polytechnische Schule die 1. Wahl: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, an welcher Schule bist du schon angemeldet?

Von der Schule auszufüllen				
Abgegebene Unterlagen in Kopie		Noten Schulnachricht		
Meldezettel aktuell	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	M	D	E
Jahreszeugnis Vorjahr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/	/	/
Schulnachricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anmerkungen		
Jahreszeugnis 2019/20 am Schulschluss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ansuchen 10/11. freiw. SJ	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Unterschrift – Erziehungsberechtigter

Anmeldedatum

Unterschrift - Schüler/in