

Anmeldung für das Schuljahr 2025/26

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN Datum der Anmeldung: _____

Daten Schüler/-in	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Vorname:	Geburtsdatum:
Familienname:	Staatsbürgerschaft:
Religion:	Muttersprache:

Schullaufbahn

Bisherige Schule: _____	SPF ¹ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja – zutreffendes ankreuzen: <input type="checkbox"/> Mathe <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch
Schuljahr an der PTS : <input type="checkbox"/> 9.Schj. <input type="checkbox"/> 10.Schj.	<i>Wenn 10. Schuljahr bitte Ansuchen um freiwilliges Schuljahr beilegen! (siehe Homepage)</i>
Schüler*in wird die PTS - Münzkirchen <input type="checkbox"/> sicher oder <input type="checkbox"/> möglicherweise besuchen.	

Berufswunsch (derzeit)

Ich interessiere mich voraussichtlich für Berufe in folgenden Branchen:

Cluster Dienstleistungen	Cluster Technik
<input type="checkbox"/> Handel / Büro / Tourismus	<input type="checkbox"/> Holz- / Bautechnik
<input type="checkbox"/> Gesundheit / Schönheit / Soziales	<input type="checkbox"/> Metall- / Elektrotechnik
<input type="checkbox"/> noch gar keine Ahnung ☺	

Erziehungsberechtigte (erziehungsberechtigt ist: Mutter, Vater, _____)

Name:	Straße:
PLZ:	Ort:
Tel.:	Pflichtfeld - E-Mail:

 Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

 Unterschrift Schüler/-in

¹ Sonderpädagogischer Förderbedarf