

Anmeldung für das Schuljahr 2022/23

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

MS / AHS:	SPF ¹ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
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 <input type="checkbox"/> sicher oder <input type="checkbox"/> möglicherweise besuchen.	

Berufswunsch (derzeit)

--

Ich interessiere mich für folgenden Fachbereich

Cluster Dienstleistungen	Cluster Technik
<input type="checkbox"/> Handel / Büro	<input type="checkbox"/> Holz- / Bautechnik
<input type="checkbox"/> Gesundheit / Schönheit / Soziales	<input type="checkbox"/> Metall- / Elektrotechnik

Erziehungsberechtigte (erziehungsberechtigt ist: Mutter, Vater, _____)

Name:	Straße:
PLZ:	Ort:
Tel.:	E-Mail:

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Schüler/-in

¹ Sonderpädagogischer Förderbedarf