



SCHULANMELDUNG für das Schuljahr 20...../.....

Schüler*in					
Vorname(n)				Geschlecht:	
Nachname:				SV-Nr.:	
Geburtsdatum:				Staatsbürgerschaft:	
Wohnsitzgemeinde:				Muttersprache:	
PLZ Ort:				Rel. Bekenntnis:	
Straße:					
E-Mail:					
Erziehungsberechtigte*r					
Name:					
Straße:					
PLZ Ort:					
Telefon:					
E-Mail:					
Berufswunsch:	1.			2.	
Fachbereichswunsch an der PTS Diese Auswahl ist NICHT bindend. Sie dient einer ersten Einschätzung möglicher Schülerzahlen.	<input type="checkbox"/>	Metall/Elektro	<input type="checkbox"/>	Schönheit, Gesundheit, Soziales	
	<input type="checkbox"/>	Bau/Holz	<input type="checkbox"/>	Handel und Büro	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tourismus	
Derzeit besuchte Schule:					
PLZ Ort:				Klasse	
Leistungsniveau (Zutreffendes anhaken)	Deutsch:	<input type="checkbox"/>	Standard	<input type="checkbox"/>	Standard AHS
	Mathematik:	<input type="checkbox"/>	Standard	<input type="checkbox"/>	Standard AHS
	Englisch	<input type="checkbox"/>	Standard	<input type="checkbox"/>	Standard AHS
Sonderpädagog. Förderbedarf:		<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
10. Schuljahr:		<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

.....
Unterschrift Schüler*in

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte*r