

ANMELDUNG

Polytechnische Schule Pregarten

Althausenstraße 10
4230 PREGARTEN
www.ptspregarten.at

Telefon 07236 23 95-30

FAX 07236 23 95-32

e-mail: pts.pregarten@eduhi.at

| | | |
|----------------------|----------------------|---------------------------|
| Familienname | Vorname | Sozialversicherungsnummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Geboren am | Geburtsort | Telefon der Eltern | E-Mailadresse |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|---|--|
| Anschrift: Erstwohnsitz lt. Meldezettel | Anschrift: Zweitwohnsitz lt. Meldezettel |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Muttersprache | Staatsbürgerschaft | Religionsbekenntnis |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|--------------------------|---|
| Zuletzt besuchte Schule: | Beurteilung: Schulnachricht 1. Semester |
| <input type="text"/> | |
| Ort: | |
| <input type="text"/> | |
| | |

| KLASSE | Mathematik | | Deutsch | | Englisch | |
|--------------|------------|------|--------------|------|--------------|------|
| | | Note | | Note | | Note |
| Standard AHS | | | Standard AHS | | Standard AHS | |
| Standard | | | Standard | | Standard | |

Gegenstände in integrativer Förderung: _____

Berufsgruppenwunsch **zur Zeit!** (Nur einen Berufsgruppenwunsch ankreuzen!):

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|------|--------------------------|
| Handel und Büro | <input type="checkbox"/> | Tourismus | <input type="checkbox"/> | Bau | <input type="checkbox"/> | Holz | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheit, Schönes und Soziales | <input type="checkbox"/> | Metall | <input type="checkbox"/> | Elektro | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Noch keine Berufsvorstellung | <input type="checkbox"/> | Ist das Schuljahr in der PTS-Pregarten das 9. oder das 10. Schuljahr? | <input type="checkbox"/> |
|------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|

| |
|---|
| Name, Anschrift und Telefon des Vaters: |
| <input type="text"/> |
| Name, Anschrift und Telefon der Mutter: |
| <input type="text"/> |

⇒ **Termin: 26. Februar –08. März 2024**←
Bitte das Semesterzeugnis der Anmeldung beilegen (Original)!

_____ Datum _____ Unterschrift der Eltern

Dieses Formular ist von der Schulhomepage abruf- und ausdrückbar.
<http://www.ptspregarten.at>