



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.		Metall/Elektronik		Schönheit, Gesundheit, Soziales
		Bau/Holz		Handel und Büro
				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