

Anmeldung Schuljahr 2020/21

bitte in Blockschrift ausfüllen

Schülerdaten

		SOZIALVERSICHERUNGSNR.:	
FAMILIENNAME:		VORNAME:	
GEBOREN:	GEBURTSORT:	GESCHLECHT:	
GEBURTSSTAAT:	STAATSBÜRGER:	MUTTERSPRACHE:	
RELIGION:	SCHULJAHRE IN ÖSTERR.:	DERZEITIGE KLASSE:	

Adresse des Schülers

Straße:	Wohnt bei:
PLZ:	Betreuer, wenn Schüler in WG wohnt:
Ort:	

Vater

Mutter

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ:	PLZ:
Tel. priv.:	Tel. priv.:
Tel. Firma:	Tel. Firma:

Berufswünsche

1.	2.
----	----

Die Schülerin/der Schüler ist/wird auch an einer anderen Schule angemeldet

zutreffendes bitte ankreuzen		Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> und zwar an
der _____			
Ich besuche die PTS Brixen:		sicher <input type="checkbox"/>	unsicher <input type="checkbox"/>
Noten im Halbjahr: M _____ (Gruppe: _____)		D _____ (Gr.: _____)	E _____ (Gr.: _____)

Unterschrift - Erziehungsberechtigter

Unterschrift - Schüler/in

Datum