

Anmeldung Schuljahr 2021/22

bitte in Blockschrift ausfüllen

Schülerdaten

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

pts.schule.at
Lernen für die Praxis

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