

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

Geboren am	Geburtsort	Telefon der Eltern	E-Mailadresse

Anschrift: Erstwohnsitz lt. Meldezettel	Anschrift: Zweitwohnsitz lt. Meldezettel

Muttersprache	Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis

Zuletzt besuchte Schule:	KLASSE
Ort:	

Beurteilung: Schulnachricht 1. Semester					
Mathematik		Deutsch		Englisch	
Note	v/g	Note	v/g	Note	v/g

Gegenstände in integrativer Förderung: _____

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

Büro		Tourismus		Bau		Holz	
Handel		Dienstleistung		Metall		Elektro	

Noch keine Berufsvorstellung		Ist das Schuljahr in der PTS-Pregarten das 9. oder das 10. Schuljahr?	
------------------------------	--	---	--

Name, Anschrift und Telefon des Vaters:
Name, Anschrift und Telefon der Mutter:

⇒ **Termin: 27. Februar –10. März 2017**←

Bitte das Semesterzeugnis der Anmeldung beilegen (Original)!

_____ Datum

_____ Unterschrift der Eltern

Dieses Formular ist von der Schulhomepage abruf- und ausdrückbar.

<http://www.ptspregarten.at>