

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: _____

Nachmittagsbetreuung – Bitte ankreuzen, falls Interesse besteht.

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: 24. Februar –07. März 2025←
Bitte das Semesterzeugnis der Anmeldung beilegen (Original)!

_____ Datum	_____ Unterschrift der Eltern
Dieses Formular ist von der Schulhomepage abruf- und ausdrückbar.	
http://www.ptspregarten.at	