



E-Mail: direktion@pts.hitzendorf
www.pts.hitzendorf.at

Hitzendorf 120
8151 Hitzendorf

Tel.: 03137 2335 - 10
Fax: 03137 2335 - 19

Polytechnische Schule

Markt Hitzendorf

Anmeldeformular 2019/20

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Nicht vom Aufnahmsbewerber auszufüllen!

Eingangsdatum: Sprengel ja nein
Freiwilliges 10. Schuljahr

Anmeldeformular Staatsbürgerschaftsnachweis Meldezettel
Jahreszeugnis 7. Schulstufe Schulnachricht 8. Schulstufe
Geburtsurkunde E-Card (Versicherungs-Nr.)

Schüler / Schülerin:

.....
Familiename Vorname(n)

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Versicherungsanstalt: _____

mitversichert mit ... Vater Mutter

Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____ wenn Muttersprache nicht Deutsch
In Österreich seit: _____

Religion: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Nr.: _____

Wohnsitzgemeinde: _____

Verkehrsunternehmen: _____

Medizinisch wichtige Informationen (Allergien,) _____

Handy (SchülerIn): _____

Interesse für Technischer Bereich Dienstleistungen



E-Mail: direktion@pts.hitzenendorf
www.pts.hitzenendorf.at

Hitzendorf 120
8151 Hitzendorf

Tel.: 03137 2335 - 10
Fax: 03137 2335 - 19

Polytechnische Schule

Markt Hitzendorf

Eltern:

Vater:

Familienname / Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Festnetz): _____

Handy: _____

E-Mail Adresse: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Mutter:

Familienname / Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Festnetz): _____

Handy: _____

E-Mail Adresse: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Notfalltelefonnummer: _____

Schullaufbahn:

Beginn Schulpflicht: Jahr: _____

Derzeit befindet sich der/ die SchülerIn im

8. Schj. 9. Schj. 10. Schj.

derzeit / zuletzt besuchte Schule: _____
(Name, Ort)

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)