

Anmeldeformular

für die **PTS HITZENDORF**

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Nicht vom Aufnahmsbewerber auszufüllen!

Eingangsdatum: Sprengel ☐ ja ☐ nein

Meldezettel ☐ Halbjahreszeugnis 8. Schst. ☐ Jahreszeugnis 7. Schst. ☐

SchülerIn:

.....
Familienname 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

Eltern:

Vater:

Familiennamen / Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Festnetz): _____

Handy: _____

E-Mail Adresse: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Mutter:

Familiennamen / 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)