

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): _____

Eltern:

Vater:

Familiename / Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Festnetz): _____

Handy: _____

E-Mail Adresse: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Mutter:

Familiename / 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)