



Dr. A. Lemisch - Platz 3, 9800 Spittal/Drau
Tel.: 04762 25 94-15, Fax 04762 25 94-28

E-Mail: direktion@pts-spittal.ksn.at Internet: www.pts-spittal.ksn.at

Anmeldebogen für das Schuljahr 2022/2023

SchülerIn

Familienname: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Religionsbekenntnis: _____
 Wohnadresse: _____ Ort: _____ PLZ _____
 Gemeinde: _____ Staatsbürgerschaft: _____
 Muttersprache: _____ Ich besuche zurzeit das _____ (8./9./10.)
 Schuljahr
 SVNr. des Schülers: _____ Private email-Adresse: _____
 Zuletzt besuchte Mittelschule: _____ Klasse: _____

IntegrationschülerIn: JA NEIN

Noten in der Abgangsschule: D: ___/___ E: ___/___ M: ___/___

Gewünschter Lehrberuf: _____ (2. Wahl: _____)

An der PTS gewünschtes Modul: Bau

Elektro

Holz

Mechatronik

Metall

Gesundheit/Schönes/Soziales Handel-Büro Tourismus

Erziehungsberechtigte(r)

Vater

beide

Mutter

Vormund

Adresse des/der Erziehungsberechtigten:

Familienname: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____ Gemeinde: _____

Telefon: _____ Handy: _____ email: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten