

Anmeldebogen für das Schuljahr 2024/2025

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: _____

IntegrationsschülerIn: 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