



ANMELDUNG für das Schuljahr 2019/2020

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Schülerdaten		Soz.-Vers. Nr.:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsstaat:	
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	Religion:	

Adressen

Schüler/Schülerin

Straße:		Schüler wohnt bei	
PLZ:		<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Ort:		<input type="checkbox"/> andere	
Handy-Nummer :		Email-Adresse:	

Erziehungsberechtigte (erziehungsberechtigt ist: Mutter, Vater, _____)

Mutter		Vater	
Familienname:		Familienname:	
Vorname:		Vorname:	
Straße:	PLZ:	Straße:	PLZ:
Tel.:		Tel.:	
Email-Adresse:		Email-Adresse:	

Schullaufbahn

besuchte Schule zum Zeitpunkt der Anmeldung:	Klasse:	aktuelles Besuchsschuljahr: <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
--	---------	--

Berufswunsch - welchen Beruf willst du erlernen?

1.	2.
----	----

Gewünschter Fachbereich

<input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Handel/Büro	<input type="checkbox"/> Dienstleistungen
<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Bau	<input type="checkbox"/> Tourismus	<input type="checkbox"/> bin noch unentschlossen

LEHRE mit MATURA - Vorbereitungskurse

Ich interessiere mich dafür!	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Ich habe mich auch an einer anderen Schule angemeldet:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, welche?		

Ich werde ein „Garderobe-Schließfach“ verbindlich zum Betrag von 15,- € /Jahr anmieten.	<input type="checkbox"/> ja
--	-----------------------------

Unterschrift – Erziehungsberechtigter

Datum

Unterschrift - Schüler/in

Beilage: Semesterzeugnis in Kopie

Weitere Informationen findest du unter: www.pts-mittersill.salzburg.at