

ANMELDUNG für das Schuljahr 2020/2021

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:	

Adresse

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:	

Schullaufbahn

Ich besuche derzeit die _____ Klasse der/des			Ich bin derzeit im	
<input type="checkbox"/> NMS Neukirchen	<input type="checkbox"/> NMS Bramberg	<input type="checkbox"/> NMS Mittersill	<input type="checkbox"/> 8. Schuljahr	
<input type="checkbox"/> NMS Uttendorf	<input type="checkbox"/> SPZ Stuhlfelden	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 9. Schuljahr	
			<input type="checkbox"/> 10. Schuljahr	

Berufswunsch - welchen Beruf willst du erlernen?

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

Fachbereich – bitte nur einen Fachbereich wählen!

<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

Ich habe mich auch an einer anderen Schule angemeldet: nein ja

Wenn ja, welche? _____

Ich werde ein „Garderobe-Schließfach“ **verbindlich** zum Betrag von 15,- € /Jahr anmieten. ja

Unterschrift – Erziehungsberechtigter

Datum

Unterschrift - Schüler/in

Beilage: Semesterzeugnis in Kopie

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