**Anmeldung Schuljahr 20\_\_/\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Daten Schüler/in** | Soz.Vers.Nr.: | | Geschlecht: 🗆 m 🗆 w |
| Familienname: | | Vorname: | |
| Religion: | Geburtsdatum: | | Geburtsstaat: |
| Muttersprache: | Geburtsort: | | Staatsbürgerschaft: |
| In Österreich seit: ⭘ Geburt ⭘ Monat u. Jahr | | | |

## **Adresse Schüler/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Straße: | Schüler wohnt bei: 🗆 Eltern  🗆 Mutter  🗆 Vater  🗆 Wohngemeinschaft |
| PLZ: |
| Ort: |

**Erziehungsberechtigte** **(erziehungsberechtigt ist:** 🗆 Mutter, 🗆 Vater, 🗆 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | | Name: | |
| Straße: | PLZ: | Straße: | PLZ: |
| Tel.: | | Tel.: | |
| Email: | | Email: | |

**Schullaufbahn**

|  |  |
| --- | --- |
| Derzeit besuchte Schule: | Klasse: |
| Schuljahr an der **PTS**: 🗆 9.Schj. 🗆 10.Schj. 🗆 11.Schj. | Schuljahre in Österreich: |
| Mein Kind besucht die PTS Neulengbach 🗆 sicher.  🗆 nur, wenn er/sie keine Lehrstelle findet.  🗆 nur, wenn er/sie nicht in einer weiterführenden Schule  aufgenommen wird. | |

**Fachbereiche**

|  |  |
| --- | --- |
| 🗆 Cluster Dienstleistung | 🗆 Cluster Technik |
| Berufswunsch: | |

**Bitte melden Sie Ihr Kind ab, sobald Sie wissen, dass Ihr Kind die PTS nicht besuchen wird.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| *Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)* |  |  | *Unterschrift Schüler/in* |