

PTS Thüringen

email: direktion@ptsthueringen.at

Tel./Fax: 05550/ 21891

Schülereinschreibung für das Schuljahr 2023/24

Der Schüler / Die Schülerin:

Familienname:	Vorname:	
Geschlecht:	Geburtsdatum:	
Geburtsstaat:	Geburtsort:	
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	
Religion:	Adresse:	
Versicherungsnummer:		

Die Erziehungsberechtigten:

Familienname des Vaters:	Familienname der Mutter:
	Geborene:
Erziehungsberechtigt: ☐ JA - ☐ NEIN (bitte ankreuzen!)	Erziehungsberechtigt: ☐ JA - ☐ NEIN (bitte ankreuzen!)
Vorname:	Vorname:
Adresse:	Adresse:
Beruf:	Beruf:
Telefon:	Telefon:
Email:	Email:

Gewünschten Fachbereich bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich:

☐ Handwerk/Technik ☐ Bewegung - Gesundheit ☐ Handel - Dienstleistung-Tourismus

Ich bin weiters an folgenden Schulen gemeldet:

M / Note: _____ Standard ☐ AHS ☐

D / Note: _____ Standard ☐ AHS ☐

E / Note: _____ Standard ☐ AHS ☐

Derzeit besuchte Schule:

Ich wünsche ein 10. Sj. ☐

Ich wünsche ein 10. Sj., suche jedoch auch eine Lehrstelle ☐

Unterschrift des Erziehungsberechtigten