|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PTS Thüringen** |  |  |  |  |  |
| **email: direktion@ptsthueringen.at** |  |  |  |
| **Tel./Fax: 05550/ 21891** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Schülereinschreibung für das Schuljahr 2024/25** |
|  |  |  |  |  |  |
| **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: |
|  Emailadresse: | Emailadresse: |
|  Telefon: |  Telefon: |
|  |  |  |  |  |  |
|  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 |