

PTS Thüringen

email: direktion@ptsthueringen.at

Tel./Fax: 05550/ 21891

Schülereinschreibung für das Schuljahr 2026/27

Der Schüler / Die Schülerin:

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

Die Erziehungsberechtigten:

Familienname des Vaters:	Familienname der Mutter:
Geborene:	
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> JA - <input type="checkbox"/> NEIN (bitte ankreuzen!)	
Vorname:	Vorname:
Adresse:	Adresse:
Emailadresse:	Emailadresse:
Telefon:	Telefon:

Ich habe bereits eine Berufsvorstellung: JA - NEIN - wenn ja, welche: _____

Gewünschten Fachbereich bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich:

Handwerk/Technik Bewegung - Gesundheit Handel - Dienstleistung-Tourismus

Ich bin weiters an folgenden Schulen gemeldet:

M / Note: _____ Standard AHS

Derzeit besuchte Schule: _____

D / Note: _____ Standard AHS

E / Note: _____ Standard AHS

Ich wünsche ein 10. Sj.

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

Unterschrift des Erziehungsberechtigten