

**PTS Thüringen**

**email: [direktion@ptsthueringen.at](mailto: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!)	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 ☐

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