

Polytechnische Schule Kirchberg/Pielach mit dislozierten Klassen in Ober-Grafendorf

Schulgasse 6
3204 Kirchberg/Pielach
02722/7349 Lehrerzimmer
319074@noeschule.at



Schulstraße 6
3200 Ober-Grafendorf
Tel. 02747/8454 Lehrerzimmer
319074@noeschule.at

02722/7229 Direktion
www.schule-kirchberg.at

ANMELDUNG für das Schuljahr _____

Schüler/innendaten

Familiennamen:	Vorname(n):	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum und Geburtsort:	Sozialversicherungsnummer:	
PLZ und Wohnort:	Straße / Hausnummer:	Wohngemeinde:
Telefon:	E-Mail:	
Staatsbürgerschaft:	Geburtsstaat:	wohnhaf in Österreich seit:
Muttersprache:	Religion:	

Ich interessiere mich für den Fachbereich:

<input type="checkbox"/> Bau	<input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/> Handel-Büro
<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Dienstleistungen

Berufswunsch:	derzeitige Schule:	Klasse:
---------------	--------------------	---------

<u>Noten des letzten Zeugnisses:</u>		
Englischnote:	<input type="checkbox"/> AHS-Standard	<input type="checkbox"/> Standard
Deutschnote:	<input type="checkbox"/> AHS-Standard	<input type="checkbox"/> Standard
Mathematiknote:	<input type="checkbox"/> AHS-Standard	<input type="checkbox"/> Standard

Mein Sohn / Meine Tochter wird in der PTS das freiwillige 10. Schuljahr besuchen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Mein Sohn / meine Tochter hat einen sonderpädagogischen Förderbedarf.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Mein Sohn / meine Tochter hat gesundheitliche Probleme.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

Erziehungsberechtigte

(erziehungsberechtigt ist / sind: Mutter Vater beide andere: _____)

Familiennamen:	Vorname:
PLZ und Wohnort:	Straße / Hausnummer:
Telefon:	E-Mail:

Ort, Datum	Unterschrift der(s) Erziehungsberechtigten
------------	--