ANMELDUNG für die

# Polytechnische Schule Telfs

**im Schuljahr 2024/25**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SCHÜLER/IN** | Familienname | Vorname(n) |  SVNR Geburtsdatum |
|  |  |  |  | T | T | M | M | J | J |
| PLZ/Ort  | Straße |
| Geschlecht [ ]  männlich [ ]  weiblich | Telefon (Schüler/in) | E-Mail-Schüler/in |
| Erziehungsberechtigte(r)/ Zu- und Vorname (Mutter) | Erziehungsberechtigte(r)/ Zu- und Vorname (Vater) |
| Adresse | Adresse |
| Telefon (Mutter) | Telefon (Vater) |
| Nationalität | Muttersprache | Rel. Bek. | **E-Mail Elternteil** |
| Schulnachricht  [ ]  4. Klasse MS [ ]  4. Klasse AHS [ ]  andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.Berufswunsch | 2. Berufswunsch | Cluster(bitte ankreuzen) |
|  |  | * Technik
* Dienstleistungen
 |

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich besuche die PTS auf alle Fälle! |
|  | Ich habe mich an folgender Schule ...................................................... angemeldet. Ich möchte die PTS besuchen, falls ich an der oben genannten Schule keinen Ausbildungsplatz bekomme.  |
|  | Ich habe meine **Schulpflicht bereits** **erfüllt** und möchte die PTS verbindlich besuchen. |
|  | Ich habe meine **Schulpflicht bereits erfüllt** und möchte die PTS nur besuchen, wenn ich keinen geeigneten Lehrplatz finde. |

Die Anmeldung ist bitte in der **Direktion der PTS** **Telfs** (oder ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail: direktion@pts-telfs.tsn.at) zusammen mit einer **Kopie des Semesterzeugnisses** abzugeben.

Anmeldezeiten: **Montag:** 19.02.2024 von 14.15 – 16.00 Uhr

 **Mittwoch:** 21.02.2024 von 14.00 – 16.00 Uhr

 bzw. nach telefonischer Voranmeldung

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten einverstanden.

 ........................................, am ……………………. .............................................................................................

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten