ANMELDUNG für die

# Polytechnische Schule Telfs

**im Schuljahr 2025/26**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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](mailto:direktion@pts-telfs.tsn.at)) zusammen mit einer **Kopie des Semesterzeugnisses** abzugeben.

Anmeldezeiten: **Montag:** 17.02.2025 von 14.15 – 16.00 Uhr

**Dienstag:** 18.02.2025 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