

PTS - ANMELDUNG FÜR DAS SCHULJAHR 2018/2019

Personaldaten

Familienname		Geschlecht	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
Vorname		Staatsbürgerschaft	
Geburtsdatum		Muttersprache	
Geburtsort/-land		Religion	
Adresse		Erziehungsberechtigte/r	
		Telefonnummer	

Sozialversicherung

Versichert bei	WGKK	BVA	SVA	KFA
----------------	------	-----	-----	-----

Versicherungsnummer der Schülerin/des Schülers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Schullaufbahn

Letztbesuchte Schule	
Anzahl der in Österreich absolvierten Schuljahre	

Gewählter Fachbereich

Handel/Büro	<input type="checkbox"/>	Bau/Holz	<input type="checkbox"/>
Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	Elektro	<input type="checkbox"/>
Tourismus	<input type="checkbox"/>	Metall	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Mechatronik	<input type="checkbox"/>

Berufswunsch

1.	2.
----	----

Zusatzangebote

Freigegegenstände	Französisch	<input type="checkbox"/>
Unverbindliche Übungen	Sport	<input type="checkbox"/>
	Film und Foto	<input type="checkbox"/>

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn gemeinsam mit SchülerInnen mit besonderen Bedürfnissen unterrichtet wird. Ja Nein

Datum der Anmeldung	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten