|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PTS Thüringen** |  |  |  |  |  |
| **email: direktion@ptsth.snv.at** | | |  |  |  |
| **Tel./Fax: 05550/ 21891** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Schülereinschreibung für das Schuljahr 2020/21** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Der Schüler / Die Schülerin:** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Familienname: | | | Vorname: | | |
| Geschlecht: | | | Geburtsdatum: | | |
| Geburtsstaat: | | | Geburtsort: | | |
| Staatsbürgerschaft: | | | Muttersprache: | | |
| Religion: | | | Adresse: | | |
| Geschwister (Anzahl): | |  | Wenn FahrschülerIn | | Verkehrsmittel: |
| Versicherungsnummer: |  | | Einstiegsstelle: |
|  |  |  |  |  |  |
| **Die Erziehungsberechtigten:** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Familienname des Vaters: | | | Familienname der Mutter: | | |
|  | | | Geborene: | | |
| Erziehungsberechtigt: JA - NEIN (bitte ankreuzen!) | | | Erziehungsberechtigt: JA - NEIN (bitte ankreuzen!) | | |
| Vorname: | | | Vorname: | | |
| Adresse: | | | Adresse: | | |
| Beruf: | | | Beruf: | | |
| Telefon: | | | Telefon: | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Gewünschten Fachbereich bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich: | | | | | |
| Handwerk/Technik  Bewegung - Gesundheit  Handel - Dienstleistung-Tourismus | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Ich bin weiters an folgenden Schulen gemeldet: | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| M / Note: \_\_\_\_\_\_\_ grundl.  vertieft  D / Note: \_\_\_\_\_\_\_ grundl.  vertieft  E / Note: \_\_\_\_\_\_\_ grundl.  vertieft | | | | | **Derzeit besuchte Schule:** |
| Ich wünsche ein 10. Sj.  Ich wünsche ein 10. Sj., suche jedoch auch eine Lehrstelle | | | | |  |
|  |  |  |  |  | Unterschrift des Erziehungsberechtigten |