

Anmeldeformular für die Polytechnische Schule Passail

Schuljahr

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

freiwilliges 10. Schuljahr: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

sonderpäd. Förderbedarf: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich interessiere mich für den

technischen Bereich – Metall/Elektro	<input type="radio"/>
technischen Bereich – Holz/Bau	<input type="radio"/>
kaufmännischen Bereich (kaufm.Berufe, Büroberufe)	<input type="radio"/>
sozial-humanen Bereich (Fremdenverkehr, Pflegeberufe, Körperpflege)	<input type="radio"/>

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Die SchülerInnen werden gebeten, mit der ausgefüllten Anmeldung und dem Semesterzeugnis bis spätestens Ende Februar in die Direktion der HS 1 Passail zu kommen.

SchülerIn:

Familiennamen..... Vornamen.....

Geschlecht: männlich weiblich Staatsbürgerschaft:

Geburtsdatum: Tag: Monat:Jahr: Geburtsort:

Sozialversicherungsnummer: Religion:

Muttersprache: wenn Muttersprache nicht Deutsch in Österreich seit:

Adresse (PLZ, Straße, Ort):

Wohnsitzgemeinde: Telefon (Eltern):.....

Schulbusbenützung: ja nein Verkehrsunternehmen:

Eltern:

Vater: Familienname: Vorname:

Beruf: erziehungsberechtigt: ja nein

Mutter: Familienname: Vorname:

Beruf: erziehungsberechtigt: ja nein

Schullaufbahn:

Beginn der Schulpflicht: Jahr: in der Volksschule:

derzeit besuchte Schule(Name, Ort):

Unterschrift:

.....
Erziehungsberechtigter