**Polytechnische Schule**

Bahnhofstrasse 3

6380 St. Johann in Tirol

Zentrum für Berufsorientierung und Berufsgrundbildung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: 05352/6900-810 E-Mail: sekretariat@pts-stjohann.tsn.at [direktion@pts-stjohann.tsn.at](mailto:direktion@pts-stjohann.tsn.at) [www.pts-stjohann.tsn.at](http://www.pts-stjohann.tsn.at)

**Anmeldung für das Schuljahr 2024/25**

**laut Verordnung BM: BWK – BGBl. II Nr. 317/2006**

|  |
| --- |
|  |

**Familienname** der Schülerin/des Schülers:

|  |
| --- |
|  |

**Vorname:** laut Geburtsurkunde

**Voraussichtlich gewünschter FACHBEREICH bitte ankreuzen:**

**TECHNISCHER BEREICH: WIRTSCHAFTLICH-SOZIALER BEREICH:**

**Metall**  **Handel und Büro**

**Elektro**  **GESUNDHEIT, SCHÖNHEIT und Soziales**

**Holz**  **Tourismus**

**Bau** noch offen:

Weitere mögliche Termine für die Wahl des Fachbereiches:

Mit Beginn des Schuljahres im Herbst 2024

Nach der Berufsorientierung an unserer Schule: Ende Oktober 2024

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung der persönlichen Daten auf diesem Anmeldeformular ausdrücklich einverstanden.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung ist laut Aufnahmeverfahrensverordnung persönlich (Schüler:in und/oder Erziehungsberechtigte/r) vorzunehmen. - Mitzubringen sind bitte das ausgefüllte Anmeldeformular mit Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten sowie das Original und eine Kopie der aktuellen Schulnachricht.

**Anmeldetermine: Dienstag, 20.02.2024, 15:30 – 18:00 Uhr**

Donnerstag, 22.02.2024, 15:30 – 18:00 Uhr

sowie nach telefonischer Voranmeldung (05352 6900 813)

während der Öffnungszeiten des Sekretariats.

Anmerkungen der Direktion:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 Datum Unterschrift

**Schüler:in:**

Familienname: Vorname (laut Geburtsurkunde):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Versicherungsnummer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Geburtsdatum Geburtsort: Geburtsland:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tag Monat Jahr

PLZ Wohnort Tel.-mobil: (Schüler:in)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Straße und Nr.

|  |
| --- |
|  |

Staatsbürgerschaft: Muttersprache: Religion:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Derzeit besuchte Schule:       Klasse:

**Erziehungsberechtigte: (bitte ankreuzen)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vater** | **Mutter** | **beide Elternteile** | **Großmutter** | **Großvater** | **Jugendamt** | **Sonstige/r** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Familienname: Vorname:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Tel.-mobil:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

E-Mail-Adresse:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Nur auszufüllen, wenn die Daten von den Schülerdaten abweichen:**

PLZ Wohnort Straße und Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |