Polytechnische Schule St. Pölten
Hans-Schickelgruber-Straße 7
3100 St. Pölten
http://www.ptsstpoelten.ac.at
Tel.: 02742 32 314-50 ● Fax: 02742 32 314-59 ● E-Mail: pts.stpoelten@noeschule.at

ANMELDUNG für das SCHULJAHR 2019/20

Name/Vorname:.....

Geburtsdatum: ..... SV-Nummer: ..... Religion: .....

Staatsbürgerschaft:..... Für nicht österr. Staatsbürger: in Österreich seit:.....

Wohnadresse:..... ....
Straße, Gasse PLZ Ort

Erziehungsberechtigte(r)..... .....
○ Eltern ○ Mutter ○ Vater

Tel.:.....

Derzeitige Schule ..... derzeitige Klasse.....

Erfolgte auch eine Anmeldung in einer anderen Schule?

nein ☐ ja ☐ in .....

Derzeitiger Berufswunsch: 1. ..... 2.....

Welchen Fachbereich würdest du wählen, wenn folgende Fachbereiche angeboten würden:

☐ Bautechnik
☐ Elektrotechnik/Mechatronik
☐ Holztechnik
☐ Metalltechnik
☐ Handel/Büro
☐ Dienstleistungen (Gesundheit und Soziales)
☐ Dienstleistungen (Schönheit und Kreativität)
☐ Tourismus

(Die Zuordnung zum Fachbereich erfolgt nach der Orientierungsphase!)

☐ **Ich ersuche, dass mein Sohn/meine Tochter ein <u>freiwilliges 10. Schuljahr</u> in der PTS St. Pölten absolvieren darf.**

☐ Verbindliche Anmeldung zur **Ganztagsbetreuung (kostenpflichtig)**

.....
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ich bestätige die Vollständigkeit und sachliche Richtigkeit der oben angeführten Daten.
Daten-Änderungen müssen unverzüglich gemeldet werden!