ANMELDUNG Schuljahr 2024/25

4810 Gmunden – Spitalstr. 6
Tel.: 07612/794560 pts.gmunden@eduhi.at http://pts-gmunden.eduhi.at

Familienname				Vorname			
geboren am				SV-nummer			
PLZ, Wohnort				Straße			
Muttersprache				Staatsbürgerschaft			
Geschlecht (bitte ankreuzen)	m	w	SPF oder AO (Gegenstände anführen)				
Religion				Schulbesuchsjahr (ankreuzen)	9	10	11
Deine E-Mailadresse							
Deine Handynummer							
Zur Zeit besuche ich (Schule/Klasse)							

Bitte einen voraussichtlichen Fachbereich ankreuzen

Technik	Dienstleistungen
☐ ELEKTROTECHNIK	☐ GESUNDHEIT, SCHÖNHEIT und SOZIALES
☐ METALLTECHNIK	☐ HANDEL/BÜRO
☐ HOLZ und BAU	☐ TOURISMUS

Du kannst 2 SchülerInnen angeben, mit denen du in derselben Klasse sein möchtest

☐ Ich werde die PTS Gmunden im Schuljahr 2024/2025 sicher besuchen
☐ Ich habe mich für mehrere Schulen angemeldet (→ Reihung auf der Warteliste)
☐ Ich bin derzeit im 9. Schuljahr und gehe nur dann in die PTS Gmunden, wenn ich keine passende Lehrstelle finde

Mutter			☐ BEVORZUGTER KONTAKT	Vater			☐ BEVORZUGTER KONTAKT
Name				Name			
Vorname				Vorname			
PLZ				PLZ			
Wohnort				Wohnort			
Straße				Straße			
E-Mail				E-Mail			
Tel. zu Hause				Tel. zu Hause			
Tel. Betrieb				Tel. Betrieb			
erziehungsberechtigt (bitte ankreuzen)		ja	nein	erziehungsberechtigt (ankreuzen)		ja	nein
bevorzugter Kontakt (bitte ankreuzen)		ja	nein	Bevorzugter Kontakt (ankreuzen)		ja	nein

Datenschutz: Die Daten werden ausschließlich zu Kommunikationszwecken während des entsprechenden Schuljahres benötigt und zu Schuljahresende wieder gelöscht.
Wir bitten jede Änderung unverzüglich dem zuständigen Klassenvorstand mitzuteilen.
Bitte leserlich bzw in Großbuchstaben schreiben, um Eingabefehler zu vermeiden. Danke!

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter	Unterschrift SchülerIn

Nach erfolgter Anmeldung bekommst du in der ersten Juliwoche 2024 die notwendigen Informationen für den Schulbeginn!