Polytechnische Schule Ötztal
Oberlängenfeld 25a
6444 Längenfeld
Tel.: 05253/65092
direktion@pts-laengenfeld.tsn.at
pts-laengenfeld.tsn.at

Anmeldung für das Schuljahr 202../2..

Schülerdaten			
Geschlecht:	m ☐	w ☐	
Familienname:			
Vorname:			
Adresse:			
PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:			
Sozialversicherungsnummer:		/	
Staatsbürgerschaft:			
Religionsbekenntnis:			
Telefonnummer Schüler:			
E-Mail Schüler:			
Derzeit besuche ich folgende Schule:			
Schulbesuchsjahr an der PTS:	☐ 9	☐ 10	☐ 11

Welcher Fachbereich kommt für DICH in Frage!	
☐ Metall	☐ Handel / Büro
☐ Elektro	☐ Gesundheit, Schönheit und Soziales
☐ Holz	☐ Tourismus
☐ Bau	
Berufswunsch falls schon bekannt:	

Daten des Erziehungsberechtigten
Familienname, Vorname:
PLZ, Ort, Adresse:
Telefonnummer Eltern:
E-Mail Eltern:

Diese Anmeldung ist	**☐ fix**	**☐ voraussichtlich**

Ort, Datum: _____

_____ _____

Unterschrift des Schülers Unterschrift des Erziehungsberechtigten