

ANMELDUNG
FÜR DIE POLYTECHNISCHE SCHULE KUFSTEIN

Schuljahr: 20 . . /20 . .

Kontakt: direktion@pts-kufstein.tsn.at oder +43 05372 602170



Zuletzt besuchte Schule:

Schulbesuchsjahr: 9 10 11 (Zutreffendes einkreisen)

Familienname: Vorname:

Geschlecht: m w SV-Nr.:

geboren am: JA / NEIN möchte am Unterricht Religion teilnehmen

Staatsbürgerschaft:

Telefon des/der Schülers/in:

E-Mail des/der Schülers/in:

Erziehungsberechtigte:

Familienname: Vorname:

Straße:

Postleitzahl: Ort:

Telefon:

E-Mail:

Berufswünsche:

1.

2.

3.

Je nach Berufswunsch werden die SchülerInnen einem der folgenden
Fachbereiche zugeordnet:

METALL – MECHATRONIK – BAU – HOLZ - BÜRO & VERKAUF - DIENSTLEISTUNGEN -
TOURISMUS

Eine sechswöchige Berufsorientierungsphase am Beginn des Schuljahres soll bei
der Wahl des Fachbereiches helfen.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage (www.pts-kufstein.tsn.at).

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)