

# Anmeldung PTS Kufstein

Schuljahr 2026/27

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Geschlecht: m  w  n

Vorname:	Nachname:
----------	-----------

Geburtsdatum:	(TT / MM / JJJJ)
---------------	------------------

Adresse:

PLZ/Ort:	sprengelfremd: <input type="radio"/>
----------	--------------------------------------

Sozialversicherungsnummer:

Religionsbekennnis:

Name Erziehungsberechtigte/r:

Telefon Erziehungsberechtigte/r:

E-Mail-Erziehungsberechtigte/r:

Telefon Schüler/in

Staatsbürgerschaft:

falls nicht Österreich:

Erstsprache:

falls nicht „Deutsch“, welche Kenntnisse:

zuletzt besuchte Schule:

positiver Pflichtschulabschluss:

Noten und LN der letzten Schule:

Schulbesuchsjahr an PTS ist dann:

sonderpädagogischer Förderbedarf:

außerordentliche/r Schüler/in:

Aufenthalt in Österreich seit \_\_\_\_\_ Jahren

Gut <input type="radio"/>	Mittel <input type="radio"/>	Kaum/Gering <input type="radio"/>
---------------------------	------------------------------	-----------------------------------

Klasse:

O ja <input type="radio"/>	O nein <input type="radio"/>	O Zeugnis fehlt <input type="radio"/>
----------------------------	------------------------------	---------------------------------------

Deutsch	LN _____	Note _____
---------	----------	------------

Mathematik	LN _____	Note _____
------------	----------	------------

Englisch	LN _____	Note _____
----------	----------	------------

O 9. SJ <input type="radio"/>	O 10. SJ <input type="radio"/>	O 11. SJ <input type="radio"/>
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

O ja <input type="radio"/>	O nein <input type="radio"/>
----------------------------	------------------------------

O ja <input type="radio"/>	O nein <input type="radio"/>
----------------------------	------------------------------

**An der PTS wird in Fachbereichen unterrichtet.** (gewünschten Cluster/Fachbereich bitte ankreuzen!)

Technik/Naturwissenschaft:

Management und Dienstleistung:

- |               |                                      |
|---------------|--------------------------------------|
| ○ Metall      | ○ Handel – Büro                      |
| ○ Mechatronik | ○ Gesundheit, Schönheit und Soziales |
| ○ Holz        | ○ Tourismus                          |
| ○ Bau         |                                      |

Derzeitiger Berufswunsch:

Anmerkungen:

Bitte ORIGINAL-Schulnachricht der Anmeldung beilegen!

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_