

POLYTECHNISCHE SCHULE (417084)  
Wultingergasse 20  
4870 Vöcklamarkt  
Tel: 07682/2031  
Fax: 07682/2031/34  
[office@pts-voecklamarkt.at](mailto:office@pts-voecklamarkt.at)  
[www.pts-voecklamarkt.at](http://www.pts-voecklamarkt.at)



**Anmeldung für das Schuljahr 2017/2018**  
(erbeten bis 17. Februar 2017)

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** schreiben!!!

**Schüler/in:**

Familienname: _____	Vorname: _____	
Postleitzahl: _____	Ort: _____	
Straße: _____		
geboren am: _____	in: _____	
Staatsbürgerschaft: _____	Religion: _____	
Tel./Mobil-Nr.: _____	Muttersprache: _____	
Geschlecht: m / w ; derzeitige Schule: _____	Klasse: _____	
derzeitiges Schuljahr: 8. / 9. / 10.	in Ö geb. ja / nein	in Ö seit: _____

**Erziehungsberechtigte/r:**

Familienname: _____	Vorname: _____
Postleitzahl: _____	Ort: _____
Straße: _____	
Tel./Mobil-Nr.: _____	E-Mail: _____

Berufswünsche: \_\_\_\_\_

Der Besuch der PTS Vöcklamarkt steht seitens des/r Schülers/in fest.

ja       nein

Eine Anmeldung des/der Schülers/in erfolgt(e) auch an einer anderen (weiterführenden) Schule.

ja       nein

Sollte keine Lehrstelle gefunden werden, wird die PTS Vöcklamarkt besucht.

ja       nein

*Bei offenen Fragen wird um telefonische Kontaktaufnahme gebeten.*