



4070 Eferding, Bräuhausstraße 1
Tel.: 07272/5576; Fax: DW - 14
email: s405044@liwest.at
<http://www.pts-eferding.at>

Anmeldedatum

Anmeldung für das Schuljahr 2020/21

SCHÜLER/IN

Geschlecht

weiblich

männlich

Familiennamen

Vorname(n)

SVNR - Geburtsdatum

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

PLZ

Ort

Straße

Wohnsitzgemeinde

Eltern / Erziehungsberechtigte

Name

Telefon

Zuletzt besuchte Schule

Schule

Klasse

SPF (sonderpäd. Förderb.)

freiwilliges 10. Schuljahr

Anmeldung in einer anderen Schule

ja

ja

ja

nein

nein

nein

Fachbereichswahl / Berufswunsch

Fachbereich

Metall

Elektro

Bau / Holz

Handel / Büro

Dienstleistungen

Tourismus

Berufswünsche

Unterschriften

Schüler / Schülerin

Erziehungsberechtigte/r

Wir geben die Einwilligung, dass unsere Daten für schulinterne Zwecke verwendet werden.
Die Anmeldung ist zusammen mit einer Kopie des Semesterzeugnisses abzugeben.

