

SCHÜLER*INNENEINSCHREIBUNG SJ 2024/2025

Bitte leserlich ausfüllen!

Schüler*in	Nachname:		Geschlecht:	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>
	Vorname:		Staatsbürgerschaft:			
	geboren am:		Religion:			
	Geburtsort/-land:	/	Muttersprache:			
	Sozialversicherungs-Nr Schüler*in:		zuletzt besuchte Schule:			
	Telefonnummer:		Klasse:			
E-Mail-Adresse:		Schulbesuchsjahr im Herbst	<input type="checkbox"/>	9.	<input type="checkbox"/>	10.
Schüler*in wohnt bei:	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>	
Erziehungsberechtigte*r:	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>	

Erziehungsberechtigte	Mutter:		Vater:	
	Nachname:		Nachname:	
	Vorname:		Vorname:	
	Adresse:		Adresse:	
	Beruf:		Beruf:	
	Beschäftigt bei:		Beschäftigt bei:	
Telefon privat:		Telefon privat:		
E-Mail:		E-Mail:		

B Besonderheiten SPF Sonstiges (Allergien, Medikamente...): _____

Orientierung Derzeitiger Berufswunsch: _____

Fachbereich – Was würdest du derzeit wählen? (Die Orientierungsphase im Herbst wird dir helfen, eine für dich passende Entscheidung zu treffen.)

Cluster Technik <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Holz/Bau <input type="checkbox"/> Mechatronik	Cluster Dienstleistung <input type="checkbox"/> Tourismus <input type="checkbox"/> Handel und Büro <input type="checkbox"/> Gesundheit, Schönheit und Soziales
--	---

Bitte den vollständig ausgefüllten Anmeldebogen und eine Kopie der Schulnachricht der PTS Bludenz per Post oder persönlich zustellen.

Ich bestätige die sachliche Richtigkeit der oben angeführten Angaben. Datenänderungen werde ich unverzüglich melden! Ich nehme durch meine Unterschrift zur Kenntnis, dass der/die Schüler*in bei schweren Verhaltensverfehlungen bzw. Nichterreichen eines positiv zu beurteilenden Schulerfolges von der Schule abgemeldet werden kann.

_____ Datum _____ Unterschrift zukünftige*r Schüler*in _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte*r