

**Polytechnische Schule Klagenfurt**

9020 Klagenfurt, Kneippgasse 30

 Tel.: 0463 / 537- 5517 oder 0463 / 537 - 5538

E-Mail: direktion@pts-klagenfurt.ksn.at oder

office@pts-klagenfurt.ksn.at

[www.pts-klagenfurt.at](http://www.pts-klagenfurt.at)

**Anmeldung Schuljahr 2024/25**

|  |  |
| --- | --- |
| BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN | Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Daten Schüler/in** | Soz.Vers.Nr.: | Geschlecht: 🗆 m 🗆 w 🗆 divers |
| Vorname: | Geburtsort: |
| Familienname: | Geburtsdatum:  |
| Religion: | Muttersprache: | Staatsbürgerschaft: |

# Schullaufbahn

|  |  |
| --- | --- |
| MS / Gymnasium:  | Klasse/Schulstufe: INTEGRATION: 🗆 |
| 🗆 positiv 🗆 negativ |
| Mittlere/höhere Schule: | 🗆 abgebrochen 🗆 positiv beendet 🗆 negativ beendet  |
| Schuljahr an der PTS: **🗆 9.Schj. 🗆 10.Schj**. **🗆 11.Schj**  | Schuljahre in Österreich: |

# Berufswunsch (derzeit)

|  |
| --- |
|  |

**Bitte einen Fachbereich auswählen:**

|  |  |
| --- | --- |
| 🗆 Handel / Büro | 🗆 Holz- / Bautechnik |
| 🗆 Gesundheit / Schönheit / Soziales | 🗆 Metall- / Elektrotechnik |
| 🗆 Tourismus  | 🗆 Informationstechnik / Mechatronik |

## Wohnadresse, falls Schüler/in nicht bei den Eltern wohnt (z.B. WG).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße: |  |  |
| PLZ: |  |  |
| Ort: |  |  |

## Erziehungsberechtigte (erziehungsberechtigt ist: 🗆 Mutter, 🗆 Vater, 🗆 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |  |
| --- | --- |
| Name (Mutter): | Name (Vater): |
| Straße: | PLZ: | Straße: | PLZ: |
| Ort: | Tel.: | Ort: | Tel.: |
| Email-Adresse:  | Email-Adresse: |
|  |  |  |  |
| *Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)* |  |  | *Unterschrift Schüler/in*  |