



ANMELDUNG FÜR DAS SCHULJAHR 2018/19

Schüler/in	
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:
Sozialversicherungsnummer (SVNr 10-stellig):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Gemeindezugehörigkeit laut Wohnort:	
Derzeit besuchte Schule:	Klasse:
Schulbesuchsjahr im SJ 2018/19:	<input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> 11.
Hinweis: Für das freiwillige 10. bzw. 11. Schulbesuchsjahr muss ein Ansuchen durch eines/-r Erziehungsberechtigten vorliegen.	

Erziehungsberechtigte/r	
Familienname:	Vorname:
Beruf:	Verwandtschaftsverhältnis:
Handynummer (tagsüber erreichbar):	
E-Mail-Adresse:	

Berufswunsch / Fachbereichswahl	
Derzeitige Berufswünsche:	
Fachbereichswahl:	
technische Fachbereiche (TECH)	wirtschaftlich / sozial / kommunikative Fachbereiche (WSK)
<input type="checkbox"/> Metall und Elektro	<input type="checkbox"/> Tourismus und Gesundheit-Soziales
<input type="checkbox"/> Bau und Holz	<input type="checkbox"/> Dienstleistungen und Handel-Büro



Schulwahl
<input type="checkbox"/> Die PTS Mayrhofen ist die Erstwunsch-Schule.
<input type="checkbox"/> Die PTS Mayrhofen ist meine Zweit- bzw. Drittwunsch-Schule. Ich habe mich an folgender Erstwunsch-Schule angemeldet:

- **Das Original der letzten Schulnachricht und eine Kopie derselben sind vorzulegen.**
- **Anmeldungen sind vorrangig an folgenden Tagen möglich:
Montag, 19.02.2018, 16:00 – 18:00 Uhr und Mittwoch, 28.02.2018, 16:00 – 18:00 Uhr**
- **Sollten Sie während der Anmeldetage verhindert sein, können Sie sich gerne telefonisch oder per E-Mail (direktion@pts-mayrhofen.tsn.at) mit der Direktion in Verbindung setzen.**

Wir bitten die/den Erziehungsberechtigte/n persönlich mit ihrem Kind zur Anmeldung zu kommen.
 Ich erkläre mich hinsichtlich der Aufnahmeverfahrensverordnung mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.
 Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten auf Basis der gesetzlichen Grundlage im Bildungsdokumentationsgesetz bzw. im Schulunterrichtsgesetz von der Herkunftsschule angefordert werden bzw. an die aufnehmende Schule übermittelt werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r