

ANMELDEFORMULAR		Schuljahr 20../..
Familienname		
Vorname		
Sozialversicherungsnummer und Geburtsdatum		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsstaat		
Staatsbürgerschaft		
Religionsbekenntnis		
Muttersprache		
Adresse PLZ Ort		
E-Mail		
Nachname und Vorname des Erziehungsberechtigten		
Telefonnummer der Erziehungsberechtigten		
Derzeitige oder zuletzt besuchte Schule		
Derzeitige(r) Berufswunsch/-wünsche		
Hast du dich noch an einer anderen Schule angemeldet? (Wenn ja, an welcher?)		
Ich interessiere mich für folgenden Fachbereich	<input type="checkbox"/> Bau <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Handel/Büro <input type="checkbox"/> Tourismus <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Dienstleistung <input type="checkbox"/> Gesundheit/Soziales/Sport	
Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten	
ANMELDUNG BIS ENDE MÄRZ AN DER PTS WAIDHOFEN/YBBS		