

Anmeldung für das Schuljahr 2025/26

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN Datum der Anmeldung: _____

| | |
|--------------------------|---|
| Daten Schüler/-in | Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| Vorname: | Geburtsdatum: |
| Familienname: | Staatsbürgerschaft: |
| Religion: | Muttersprache: |

Schullaufbahn

| | |
|--|---|
| Bisherige Schule: _____ | SPF ¹ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja – zutreffendes ankreuzen: <input type="checkbox"/> Mathe <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch |
| Schuljahr an der PTS : <input type="checkbox"/> 9.Schj. <input type="checkbox"/> 10.Schj. | <i>Wenn 10. Schuljahr bitte Ansuchen um freiwilliges Schuljahr beilegen! (siehe Homepage)</i> |
| Schüler*in wird die PTS - Münzkirchen <input type="checkbox"/> sicher oder <input type="checkbox"/> möglicherweise besuchen. | |

Berufswunsch (derzeit)

Ich interessiere mich voraussichtlich für Berufe in folgenden Branchen:

| Cluster Dienstleistungen | Cluster Technik |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Handel / Büro / Tourismus | <input type="checkbox"/> Holz- / Bautechnik |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit / Schönheit / Soziales | <input type="checkbox"/> Metall- / Elektrotechnik |
| <input type="checkbox"/> noch gar keine Ahnung ☺ | |

Erziehungsberechtigte (erziehungsberechtigt ist: Mutter, Vater, _____)

| | |
|-------|-----------------------|
| Name: | Straße: |
| PLZ: | Ort: |
| Tel.: | Pflichtfeld - E-Mail: |

 Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

 Unterschrift Schüler/-in

¹ Sonderpädagogischer Förderbedarf