

**FIT FÜR DIE BERUFSWELT - FIT FÜR DAS LEBEN**

7400 Oberwart, Schulgasse 32

Tel.: 03352/38001

Mail: pts.oberwart@bildungsserver.com Homepage: pts.oberwart.gv.at

**Datenblatt**

**SCHÜLER**

Familienname/Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche  
Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Telefon (Schüler): \_\_\_\_\_

**BILDUNGSANGEBOT**

Bau  Holz  Metall  Elektro

Handel/Büro  Gesundheit, Schönheit und Soziales

JOB-College (Zusatzangebot für Schüler im 10. Schuljahr)

Mein Wunschberuf: \_\_\_\_\_

## SCHULLAUFBAHN

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schuljahr (PTS):  9. .  10. .  11. Schuljahr

SPF in den Gegenständen: \_\_\_\_\_

Noten (letztes Zeugnis MS, Standard oder Standard AHS bitte auch angeben):

Deutsch: \_\_\_\_\_ Englisch: \_\_\_\_\_

Mathematik: \_\_\_\_\_

## ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Vater  Mutter  Großvater  Großmutter  Jugendamt

Sonstige \_\_\_\_\_

Familienname/Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Für die Einteilung in die Fachbereichsgruppen ist das Datum der Anmeldung ausschlaggebend. Original der Schulnachricht sind mitzubringen. Kopie verbleibt an der PTS.**