



# Anmeldung an der PTS Oberwart

7400 Oberwart, Schulgasse 32  
Tel.: 03352/38001



pts.oberwart@bildungsserver.com • pts.oberwart.gv.at

## DATENBLATT

### SCHÜLER/IN

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

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

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

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

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

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

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

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

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

Telefon Schülerin/Schüler: \_\_\_\_\_

### SCHULLAUFBAHN

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

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

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

SPF in den Gegenständen: \_\_\_\_\_

Noten (letztes Zeugnis, grundlegend oder vertieft bitte auch angeben):

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

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

### TECHNISCHE AUSSTATTUNG

Computer / Tablet vorhanden:  Ja  Nein

Internet vorhanden:  Ja  Nein

## ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Vater     Mutter     Großvater     Großmutter     Jugendamt

Sonstige: \_\_\_\_\_

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

## BILDUNGSANGEBOT

Bau     Holz     Metall     Elektro     Mechatronik

Handel/Büro     Gesundheit, Schönheit und Soziales

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

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