**Polytechnische Schule Prutz  
  
A-6531 Ried im Oberinntal**

Tel. 05472/6396 20

**mail:** [ptsprutz@tsn.at](mailto:ptsprutz@tsn.at)

www.pts-prutz.tsn.at

### Einschreibung für das Schuljahr 2022/2023

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

**Schüler/in:**

**Familienname**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft in:

PLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fahrschüler/in: ja nein

**Derzeit besuchte Schule**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

im 8. 9. Schulbesuchsjahr

Leistungsniveaus in Mathematik: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_\_\_

(Standard, Standard AHS) (1, 2, 3, 4, 5)

in Deutsch: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_\_\_

(Standard, Standard AHS) (1, 2, 3, 4, 5)

in Englisch: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_\_\_

(Standard, Standard AHS) (1, 2, 3, 4, 5)

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

**PTS Prutz = Erstwunschschule** (Schüler/in kommt ganz sicher an die PTS Prutz).

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PTS Prutz = Zweit- bzw. Drittwunschschule**

Schüler/in kommt an die PTS Prutz, wenn Aufnahme in eine andere Schule nicht gelingt. Bei Aufnahme oder Nicht-Aufnahme in eine andere Schule ist eine unverzügliche Verständigung der PTS Prutz wichtig.

angestrebte Schule: .............................................................

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nachmittagsbetreuung erwünscht

An einem/ zwei/ drei Nachmittagen (Zutreffendes unterstreichen)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Sollte die Aufnahme in eine andere Schule gelingen, bitte umgehend die PTS informieren.Danke*

**Wenn möglich, bitte eintragen:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Lehrberufswunsch**(„Traumberuf“)   **( eventuell Fachbereich)** | ( ) |
| **2. Lehrberufswunsch** (Alternativberuf) |  |

Bei der Anmeldung ist das Semesterzeugnis als Original und als Kopie vorzulegen. Nach Abstempelung beider Formulare wird das Originalzeugnis zurückgegeben, die Kopie verbleibt an der PTS.

**Erziehungsberechtigte/r:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per Mail erreichbar unter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten