



**Polytechnische Schule Vorchdorf**

Schulstr. 6, 4655 Vorchdorf

[www.nms-vorchdorf.at](http://www.nms-vorchdorf.at)

Email: [pts.vorchdorf@eduhi.at](mailto:pts.vorchdorf@eduhi.at)

Telefon: 07614/6356-21

## ANMELDUNG PTS FÜR DAS SCHULJAHR 2018/19

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

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

Geboren am: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

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

männlich       weiblich      Muttersprache: \_\_\_\_\_

Adresse:      Str. Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Besucht Ihr Kind im kommenden Schuljahr das 10./11. Schuljahr?       ja       nein

Hat Ihr Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf?       ja       nein

Wenn ja, welche Gegenstände: \_\_\_\_\_

**Mein WUNSCHBERUF:** \_\_\_\_\_

Ich interessiere mich für folgende Fachbereiche: (Mehrfachnennungen möglich)

**Elektro**       Praxistage DI + DO in der PTS Gmunden

**Metall**       DO Miba Laakirchen

**Holz/Bau**       DO in einem Betrieb meiner Wahl\*

**Dienstleistungen**       DO in der PTS Vorchdorf

**Handel/ Büro**       DO in der PTS Vorchdorf oder

DO in einem Betrieb meiner Wahl\*

\*Der Betrieb befindet sich in Vorchdorf Umgebung und erklärt sich bereit die Schülerin/den Schüler für das Schuljahr 2018/19 jeden Donnerstag zu betreuen. Der Betrieb ermöglicht der Schülerin/dem Schüler eine Praxisausbildung.

**Datum der Anmeldung:**

**Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_