

ANMELDUNG PTS FÜR DAS SCHULJAHR 2020/21

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)

Cluster Technik

Elektro Praxistage DI im PTS + DO in einem Betrieb meiner Wahl*

Metall Praxistage DI im PTS + DO Miba Laakirchen

Holz/Bau Praxistage DI im PTS + DO in einem Betrieb meiner Wahl*

Cluster Dienstleistungen (Kombination aus Tourismus und Handel und Büro)

Ausbildung im PTS Vorchdorf

*Der Betrieb befindet sich in Vorchdorf Umgebung und erklärt sich bereit die Schülerin/den Schüler für das Schuljahr 2020/21 jeden Donnerstag zu betreuen. Der Betrieb ermöglicht der Schülerin/dem Schüler eine Praxisausbildung.

Datum der Anmeldung:

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:
