

Polytechnische Schule Althofen

9330 Althofen Schulgasse 3
Telefon: 0664 85 18 435
E-Mail: direktion@pts-althofen.ksn.at
www.pts-althofen.ksn.at

Aufsteigen statt Aussteigen



ANMELDUNG

P Praxis **T** echnik **S** oziales **Althofen** **Schuljahr 2019/20**

Vor- und Zuname: _____

Adresse:

PLZ

Ort

Straße

Geburtsdatum _____ SV-Nummer: _____ Religion: _____

Erziehungsberechtigte(r) _____

Eltern/ Mutter/ Vater

Telefon- bzw. Handynr.: _____

Derzeitige Schule: _____

Berufswunsch: _____

Fachbereichswunsch: _____

Ich habe Interesse am Vorbereitungslehrgang „Lehre mit Matura“.

Ich ersuche, dass mein Sohn/meine Tochter ein

freiwilliges 10. Schuljahr

freiwilliges 11. Schuljahr

in der PTS Althofen absolvieren darf.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten