

Polytechnische Schule Althofen

9330 Althofen Schulgasse 3

Telefon: 04262 42942

Fax: 04262 42942-22

E-Mail: direktion@pts-althofen.ksn.at

Aufsteigen statt Aussteigen



Anmeldung

für den Besuch der PTS Althofen im Schuljahr 2026/27

SCHÜLERDATEN

Zuname:	Vorname:	Telefon:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Sozialversicherungsnummer:
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	Religion:
Postleitzahl:	Ort:	Straße:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)

erziehungsberechtigt: Mutter Vater beide Elternteile _____

Zuname:	Vorname:	Telefon:
Zuname:	Vorname:	Telefon:
E-Mail-Adresse:		

SCHULLAUFBAHN

Herkunftsschule:

SPF: ja nein Schulbesuchsjahr an der PTS: 9. 10. 11.

BERUFSWUNSCH

FACHBEREICHSWUNSCH

technisch wirtschaftlich/sozial weiß noch nicht

Unterschrift – Erziehungsberechtigter

Datum

Unterschrift - SchülerIn