



Anmeldung für das Schuljahr 2025/26

Anmeldung senden an: pts.kirchdorf.dir@eduhi.at oder **Sendung per Post**

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Familiennamen: _____ Vorname: _____
Geboren am: _____ Staatsbürgerschaft: _____
 männlich weiblich Religion: _____
Adresse: Str. Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Telefon (Eltern): _____

Derzeit besuchte Klasse: _____ Schule: _____
Freiwilliges 10. oder 11. Schuljahr: ja nein
Hat Ihr Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf? ja nein
Wenn ja, welche Gegenstände: _____

Ich interessiere mich für folgende Fachbereiche: (Mehrfachnennungen möglich)

Bau Elektro/Mechatronik Gesundheit, Schönheit und Soziales Handel & Büro Holz
 Metall Metall und Informationstechnologie Tourismus Vorbereitungslehrgang KTLA

Mein Sohn / meine Tochter wird die PTS Kirchdorf 2025/26 besuchen:

- sicher**
- wenn keine Lehrstelle gefunden wird**
- meldet sich auch an einer anderen Schule an**

Datum der Anmeldung:

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:
