

## Anmeldung für das Schuljahr 2025/26

|                          |                                  |                                     |
|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| Familienname             | Vorname                          | Geburtsdatum                        |
| PLZ Wohnort, Straße      | Gemeinde                         | Telefonnummer-Erziehungsberichtigte |
| Staatsbürgerschaft       | Muttersprache                    | Religion                            |
| Erziehungsberechtigte(r) | Versicherungsnummer – Schüler/in |                                     |
| Zuletzt besuchte Schule  | Klasse                           | Telefonnummer – Schüler/in          |

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte!

**Für die optimale Vorbereitung Ihres Kindes auf das Berufsleben benötigen wir folgende Informationen:**

| Beurteilung MS                   | Leistungsniveau Standard/Note<br>Grundlegende Allgemeinbildung/Note | Leistungsniveau AHS/Note<br>Vertiefte Allgemeinbildung/Note |
|----------------------------------|---|---|
| Deutsch                          | <input type="checkbox"/> ____                                       | <input type="checkbox"/> ____                               |
| Englisch                         | <input type="checkbox"/> ____                                       | <input type="checkbox"/> ____                               |
| Mathematik                       | <input type="checkbox"/> ____                                       | <input type="checkbox"/> ____                               |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf | Ja <input type="checkbox"/>   | Nein <input type="checkbox"/>                               |
| Bin ich in der PTS Gastschüler?  | Ja <input type="checkbox"/>   | Nein <input type="checkbox"/>                               |

Meine Berufswünsche sind:

|    |    |    |
|----|----|----|
| 1. | 2. | 3. |
|----|----|----|

Ich werde voraussichtlich folgenden Fachbereich in der PTS Gleinstätten besuchen:

|   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
| Metall/Elektro <input type="checkbox"/> | Holz/Bau <input type="checkbox"/> | Handel/Büro/Dienstleistungen <input type="checkbox"/> |
|---|-----------------------------------|---|

Das Schuljahr 2025/26 ist für mich  das 9. Schuljahr oder  das freiwillige 10. Schuljahr.

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ich werde die PTS Gleinstätten im oben genannten Schuljahr sicher besuchen                      |
| <input type="checkbox"/> | Ich werde die PTS Gleinstätten im oben genannten Schuljahr nur dann besuchen, wenn ich<br>..... |

Zur Anmeldung benötigen wir folgende Schüler/innen-Dokumente:

**Kopie des Meldezettels, Kopie des Staatsbürgerschaftsnachweises, Kopie der Schulnachricht**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Das ausgefüllte Formular in der Schule abgeben oder per E-Mail an [direktion@ps-gleinstaetten.at](mailto:direktion@ps-gleinstaetten.at) senden.