



Polytechnische Schule Im Zentrum

Burggasse 14-16, 1070 Wien

Tel.Dir.: 01/523 62 22 960-41

Tel.LZ: 01/523 62 22 960-42

Fax: 01/523 62 22 960-40

SKZ: 907024

Mail: direktion@pts7.at

Web: www.pts7.at

DM/WL

10.

11.

"5"

NÖ

a.o.

SPF

Anm.-Nr. eingelangt am EDV

Anmeldung für das Schuljahr 2017/2018

w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	Familienname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
----------------------------	----------------------------	-----------------------------------	------------------------------

geboren am <input type="text"/>	Geburtsort <input type="text"/>	Anzahl der in Österreich absolvierten Schuljahre <input type="text"/>
Geburtsland <input type="text"/>	Religion <input type="text"/>	
Staatsbürgerschaft <input type="text"/>	Muttersprache <input type="text"/>	

Str./G./Pl. <input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	Stiege <input type="text"/>	Tür <input type="text"/>
PLZ <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>	Mobil-Telefon <input type="text"/>	
SV-Nr. <input type="text"/>	Krankenkasse <input type="text"/>		

derzeit besuchte Klasse <input type="text"/>	Schule <input type="text"/>
an welcher anderen weiterführenden Schule auch angemeldet <input type="text"/>	

Erziehungsberechtigt: Name <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Mutter Vater Sonst.:			

Adresse <input type="text"/>

Telefon (privat) <input type="text"/>	Mobil <input type="text"/>	Telefon (Arbeits-/ Dienststelle) <input type="text"/>
---------------------------------------	----------------------------	---

Erziehungsberechtigt: Name <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Mutter Vater Sonst.:			

Adresse <input type="text"/>

Telefon (privat) <input type="text"/>	Mobil <input type="text"/>	Telefon (Arbeits-/ Dienststelle) <input type="text"/>
---------------------------------------	----------------------------	---

Datum der Anmeldung <input type="text"/>
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten <input type="text"/>



Polytechnische Schule Im Zentrum

Burggasse 14-16, 1070 Wien
 Tel.: 01/523 62 22 - 960 41
 Fax: 01/523 62 22 - 960 40

SKZ: 907024
 Mail: direktion@pts7.at
 Web: www.pts7.at

Berufswunsch bitte hier eintragen:

Welcher Fachbereich für welchen Lehrberuf?		Meine 1., 2. und 3. Wahl: <i>(Bitte 1,2,3 eintragen!)</i>
Metalltechnik	z.B.: Kfz-Techniker/in, Maschinenfertigungstechniker/in, Spengler/in, Metalltechniker/in, Werkzeugbautechniker/in, Kunststofftechniker/in, Baumaschinentechniker/in, Maschinenbautechniker/in, Techn. Zeichner/in, Produktionstechniker/in ...	
Elektrotechnik	z.B.: Elektroinstallationstechniker/in, Elektromaschinentechniker/in, Kfz-Elektriker/in, Kommunikationstechniker/in für z.B. Audio- und Videoelektronik, für Nachrichtenelektronik ...	
Holztechnik	z.B.: Tischler/in, Modellbauer/in, Zimmerer, Zimmerin, Holz- und Sägetechniker/in, Drechsler/in, Tischlereitechniker/in,...	
Handel-Büro	z.B.: Bürokaufmann/frau, Einzelhandelskaufmann/frau, Pharmaz. kaufm. Assistent/in, Industriekaufmann/frau, Drogist/in, EDV-Kaufmann/frau ...	
Gesundheit & Soziales	z.B.: Kindergartenpädagogin/e, Pflegehelfer/in, Heimhelfer/in, Hebamme, Diplomkrankenschwester/in, Altenpfleger/in, Gesundheitstrainer/in, Fitnessbetreuer/in, Friseur/in und Perückenmacher/in, Kosmetiker/in, Fußpfleger/in, Masseur/in, Zahntechniker/in ...	
Tourismus	z.B.: Reisebüroassistent/in, Hotel- und Gastgewerbeassistent/in, Koch/Köchin, Restaurantfachmann/frau, Bäcker/in, Konditor/in ...	

Zusatzangebot – bei Interesse bitte ankreuzen!

➤ Englisch als Unterrichtssprache im Fachbereich Gesundheit & Soziales, Handel-Büro oder Tourismus	
➤ SchülerInnenfirma	