

**MITZUBRINGEN (Original und Kopie)**

Staatsbürgerschafts-nachweis	Meldenachweis	Schulnachricht	e-card	Schuljahr	ao	SPF	Klasse
------------------------------	---------------	----------------	--------	-----------	----	-----	--------


**Standorte:**

1030, Maiselgasse 1		10
1040, Schaumburggasse 7		11
1070, Burggasse 14-16		NÖ
1100, Pernerstorfergasse 30-32		"5"
1150, Benedikt-Schellinger-G. 1-3		DM
1180, Schopenhauerstraße 81		Wision
1200, Stromstraße 44		
1210, Dr.-Albert-Geißmann-G. 32		
1220, Wintzingerodestraße 1-3		
1230, Anton-Baumgartner-Str. 44		

**Anmeldung für das Schuljahr 2019/20**
**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!!!**
**SCHÜLER/INNENDATEN**

Familienname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	m	<input type="checkbox"/>	w	<input type="checkbox"/>
geboren am	<input type="text"/>	SV-Nr	<input type="text"/>	Anzahl der in Österreich absolvierten Schuljahre		<input type="text"/>	
Geburtsort/land	<input type="text"/>		Telefonnr	<input type="text"/>			
Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>	Muttersprache	<input type="text"/>		

Adresse: PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>					
Straße	<input type="text"/>		Nr.	<input type="text"/>	Stiege	<input type="text"/>	Tür	<input type="text"/>

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE**

Name	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Mutter
Adr.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Vater
Tel. privat	<input type="text"/>	mobil	<input type="text"/>
		Tel. Arbeit	<input type="text"/>

  

Name	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Mutter
Adr.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Vater
Tel. privat	<input type="text"/>	mobil	<input type="text"/>
		Tel. Arbeit	<input type="text"/>

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

Berufswunsch des Schülers/der Schülerin	<input type="text"/>	Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	<input type="text"/>
eingelangt am	<input type="text"/>		

**BITTE UMBLÄTTERN**

## Ich wähle folgende 4 Bereiche aus:

(Dabei muss **mindestens 1** aus dem **technischen Bereich** und **mindestens 1** aus dem **kaufmännischen/sozial-kommunikativen Bereich** gewählt werden)

Meine  
Reihung für  
die 1., 2., 3.,  
und 4. Wahl

Technischer Bereich	<b>Metalltechnik</b>	z.B. Kfz-Techniker/in, Maschinenfertigungstechniker/in, Spengler/in, Metalltechniker/in, Werkzeugbautechniker/in, Kunststofftechniker/in, Baumaschinentechniker/in, Maschinenbautechniker/in	
	<b>Elektrotechnik</b>	z.B. Elektroinstallationstechniker/in, Elektromaschinentechniker/in, Kfz-Elektriker/in, Kommunikationstechniker/in für z.B. Audio- und Videoelektronik, Nachrichtenelektronik	
	<b>Mechatronik</b> <small>Informatik-Elektro-Metall</small>	z.B. Kfz-Techniker/in, Werkzeugbautechniker/in, Anlagenelektriker/in, Sanitär- und Klimatechniker/in, Mechatroniker/in, Orthopädiemechaniker/in	<b>NUR in:</b> FMS 18 FMS 10 FMS 22
	<b>IT</b>	z.B. EDV-Techniker/in, Informatiker/in, IT-Elektroniker/in, EDV-Kaufmann/-frau, Medienfachmann/-frau für Mediendesign, für Medientechnik	<b>NICHT in:</b> FMS10 FMS 18 FMS22
	<b>Holztechnik</b>	z.B. Tischler/in, Modellbauer/in, Zimmerer, Zimmerin, Holz- und Sägetechniker/in, Drechsler/in, Tischlereitechniker/in	
Kaufmännischer und Sozial-kommunikativer Bereich	<b>Handel/Büro</b>	z.B. Bürokaufmann/frau, Einzelhandelskaufmann/frau, Pharmazeutisch-kaufm. Assistent/in, Industriekaufmann/frau, Drogist/in, EDV-Kaufmann/frau	
	<b>Oberstufen-training</b>	z.B. Training für den Besuch einer weiterführenden berufsbildenden mittleren oder höheren Schule oder für die Oberstufe einer AHS	
	<b>Schönheit/Gesundheit/Soziales</b>	z.B. Friseur/in und Perückenmacher/in, Kosmetiker/in, Fußpfleger/in, Masseur/in, Zahntechniker/in, Bekleidungsfertiger/in, Pflegehelfer/in	
	<b>Tourismus</b>	z.B. Reisebüroassistent/in, Hotel- und Gastgewerbeassistent/in, Koch/Köchin, Restaurantfachmann/frau, Bäcker/in, Konditor/in	

### Information zur Anmeldung:

Die Anmeldung erfolgt für alle SchülerInnen in der Zeit **vom 11. Februar 2019 bis 22. Februar 2019** in der jeweiligen **Direktion des Praxiszentrums**

**Anmeldezeiten:**  
 Montag: 08:00 - 12:00 Uhr / 13:00 - 16:00 Uhr  
 Dienstag bis Donnerstag: 8:00 - 14:00 Uhr  
 Freitag: 8:00 - 12:00 Uhr

### Nur von der Direktion auszufüllen

Standort / Praxiszentrum	Exposituren:	Exposituren:		
1030, Maiselgasse 1	1030, Kölblgasse 23			
1040, Schaumburgergasse 7				
1070, Burggasse 14-16				
1100, Pernerstorfergasse 30-32				
1150, Benedikt-Schellinger-Gasse 1-3	1070, Neustiftgasse 100	1120, Singrienergasse 19		
	1070, Neubaugasse 42	1120, Hermann Broch-G.2		
1180, Schopenhauerstraße 81	1080, Pfeilgasse 42B	1170, Redtenbacherg. 79		
	1090, Glasergasse 8	1190, In der Krim 6		
1200, Stromstraße 44				
1210, Dr.-Albert-Geßmann-Gasse 32	1210, Aderklaaer Str. 2	1210, Deublergasse 19-21		
	1210, Roda-Roda-Gasse 3	1210, Jochbergengasse 1		
	1210, Kinzerplatz 9	1220, Eibengasse 58		
	1210, Adolf-Loos-Gasse 2			
1220, Wintzingerodestraße 1-3	1220, Afritschgasse 56	1220, Mira-Lobe-Weg 4		
	1220, Anton-Sattler-G. 93	1220, Prinzgasse 3		
1230, Anton-Baumgartner-Straße 44	1130, Veitingergasse 9	1230, Bendagasse 1-3		
	1230, Steinergasse 25	1230, Anton-Krieger-G. 25		
	1230, Dirmhirngasse 138	1230, Anton-Baumgartner-Str. 119		