



Polytechnische Schule Burgenland

Fit für die Berufswelt - Fit fürs Leben

Einschreibformular – PTS Eisenstadt

Datum der Einschreibung: _____

Schülerdaten:

Schuljahr: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: ♀ ♂Geb.Dat.: _____ 1. Schule 2. Schule 3. Schule Sozialversicherungsnummer: _____Schuljahr: 9. SJ 10. SJ 11. SJ fremder Schulsprengel: Nein Ja SPF: Nein Ja

Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____ Religion: _____

Hauptwohnsitz laut Meldezettel: Nein Ja Zusatzunterricht - Muttersprache: Nein Ja Schulstufe lf. SJ: _____

Schüler	Erziehungsberechtigte/r (Mutter)	Erziehungsberechtigte/r (Vater)
	Name: _____	Name: _____
PLZ.: _____	PLZ.: _____	PLZ.: _____
Ort: _____	Ort: _____	Ort: _____
Straße Nr.: _____	Straße Nr.: _____	Straße Nr.: _____
Tel.: _____	Tel.: _____	Tel.: _____
Email: _____	Email: _____	Email: _____

Status Erziehungsberechtigung: Vater: Nein Ja Mutter: Nein Ja Organisation: Nein Ja**Unterricht:**

Berufswunsch 1: _____ Berufswunsch 2: _____ Fachbereich: _____

Zusätzliche Informationen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass auf dem Internetauftritt der Schule Fotos aus dem Schulalltag, auf der möglicherweise mein Sohn / meine Tochter zu sehen ist, im Internet veröffentlicht werden. Die Fotos zeigen Schüler/innen beim Arbeiten oder im Schulalltag. Es werden keine Portraits oder Bilder mit vollständigem Namen der Schüler/in veröffentlicht:

Ihrem Sohn / ihrer Tochter wird ein vorläufiger Schulplatz zugewiesen. Um die Aufnahme zu komplettieren muss das Jahreszeugnis der zuletzt besuchten Schule im Original oder in Kopie in der Schule abgegeben werden.

Die Aufnahme von Schüler/innen im freiwilligen 10. bzw. 11. Schuljahr (Schulpflichtgesetz § 18) sowie bei sprengelfremden Schulbesuch (Burgenländisches Pflichtschulgesetz § 38 Abs. 8) ist erst nach Genehmigung des Schulbesuchs möglich. Sollte keine positive Information über das Verfahren vorliegen ist die Aufnahme nicht rechtens.

Mit meiner Unterschrift bekunde ich, dass alle Informationen gelesen und verstanden wurden. Zusätzlich erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass die vorgelegten Dokumente rechtens und aktuell sind.

Unterschrift Schüler/in_____
Datum_____
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**PTS Eisenstadt**

- 1 -

Rosentalweg
7000 Eisenstadt

Tel.: + 43 2682 64302

www.pts-eisenstadt.atpts.eisenstadt@bildungsserver.com