



# 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  
[www.pts-eisenstadt.at](http://www.pts-eisenstadt.at)Tel.: + 43 2682 64302  
Fax: +43 2682 64302 DW 4  
[pts.eisenstadt@bildungsserver.com](mailto:pts.eisenstadt@bildungsserver.com)