Polytechnische Schule Freistadt

Linzer Straße 6a A-4240 FREISTADT, OÖ
Tel. 07942/72422 FAX 07942/72422-34 E-Mail s406034@schule-ooe.at

Anmeldung für das Schuljahr 2027/2028

MATRIK: ____/27

Name: _____ Vorname: _____

weitere Vornamen: _____

Sozialversicherungs-Nummer: _____ Geschlecht: ____

Geboren: _____ Stbgschaft: _____ RelBek: _____

Anschrift: Straße: _____ Muttersprache _____

PLZL/Ort: _____ _____ Tel.: _____ / _____

WohnsitzGemeinde: _____

Vater: Name: _____ Straße: _____

Vorname _____ PLZL/Ort: _____ _____

E-Mail.:_____

Mutter: Name: _____ Straße: _____

Vorname _____ PLZL/Ort: _____ _____

E-Mail:_____

Obsorgeberechtigter Name: _____ Straße: _____

Vorname _____ PLZL/Ort: _____ _____

E-Mail:_____

Zuletzt besuchte Schule: _____ Klasse: _____

☐ SPF

	Deutsch: LN:	Note:	Englisch: LN:	Note:	Mathematik: LN:	Note:
Schulnachricht:						
Abschlusszeugnis:						

Berufswunsch1: _____

Berufswunsch2: _____

So sind wir telefonisch erreichbar

Handy des Vaters: _____ / _____

Handy der Mutter: _____ / _____

Handy des/r SchülerIn: _____ / _____

☐ Nachmittagsbetreuung - Bitte ankreuzen, falls Interesse besteht!

_____ (Schüler / Schülerin)

_____ (Vater)

_____ (Mutter)

Anmerkungen, Wünsche: _____

Anmeldefrist: 22.2. bis 5.3.2027

Geben Sie bitte das Anmeldeformular und die Schulnachricht (Original) in der PTS Freistadt ab!