

# 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 2019/20

MATRIK: \_\_\_\_\_/19

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
weitere Vornamen: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nummer: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geboren: \_\_\_\_\_ Stbgschaft: \_\_\_\_\_ RelBek: \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße: \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_  
PLZL/Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

WohnsitzGemeinde: \_\_\_\_\_

**Vater:** Name: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ PLZL/Ort: \_\_\_\_\_

**Mutter:** Name: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ PLZL/Ort: \_\_\_\_\_

**Obsorge:** Name: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ PLZL/Ort: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

SPF

Deutsch:		Englisch:		Mathematik:	
vA/gA:	Note:	vA/gA:	Note:	vA/gA:	Note:

Schulnachricht: \_\_\_\_\_

Abschlusszeugnis: \_\_\_\_\_

**Berufswunsch1:** \_\_\_\_\_

**Berufswunsch2:** \_\_\_\_\_

So sind wir telefonisch erreichbar Handy des Vaters: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Festnetz der Eltern: \_\_\_\_\_ Handy der Mutter: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy des/r SchülerIn: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nachmittagsbetreuung - Bitte ankreuzen, falls Interesse besteht!

\_\_\_\_\_  
(Schüler / Schülerin)

\_\_\_\_\_  
(Vater)

\_\_\_\_\_  
(Mutter)

Anmerkungen, Wünsche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_