Polytechnische Schule Murau

Friedhofgasse 3, 8850 Murau

Tel. + Fax: 03532/2040 Email: ps.murau@poly-murau.at

Anmeldung

zum Besuch der PTS Murau für das Schuljahr 2026/27

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

FAMILIENNAME: _____ VORNAME: _____

ADRESSE: _____ PLZ, ORT: _____

GEBURTSDATUM: ___ / ___ / _____ (TT/MM/JJJJ) GESCHLECHT: ☐ männlich ☐ weiblich

STAATSBÜRGERSCHAFT: ☐ österreichisch ☐ andere: _____

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER: __ __ __ __

RELIGION: ☐ röm.-kath. ☐ andere: _____

MUTTERSPRACHE: ☐ Deutsch ☐ andere: _____

NAME DER ELTERN: _____

TELEFON DER ELTERN: _____

DERZEIT BESUCHTE SCHULE: _____ Klasse: _____

ICH HABE EINEN SPF-BESCHEID (SONDERPÄDAGOGISCHER FÖRDERBEDARF) ☐ ja ☐ nein

ICH HABE MICH AUCH AN EINER ANDEREN SCHULE ANGEMELDET:

☐ ja, an der _____ ☐ nein

ICH MÖCHTE AN DER PTS MURAU FOLGENDEN FACHBEREICH BESUCHEN (UNVERBINDLICH, ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN):

☐ Holz / Bau ☐ Metall /Elektro ☐ Handel / Büro

Bitte das ausgefüllte Anmeldeformular mit einer Kopie des Halbjahreszeugnisses persönlich in der PTS Murau abgeben, bzw. per Mail (ps.murau@poly-murau.at) oder per Post zusenden.

Weitere Informationen werden zugesandt bzw. erhalten Sie auf unserer Homepage **www.poly-murau.at**!

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten