

ANMELDUNG - PTS LEONDING

SJ ____/____

GRUNDDATEN – SCHÜLER/IN		
ZUNAME		
VORNAME / GESCHLECHT		☐ m ☐ w
SOZIALVERS. NUMMER GEBURTSDATUM	SozNr.. 4stellig!	dd.mm.yyyy
GEBURTSORT / RELIGION	Geburtsort	Religion
MUTTERSPRACHE STAATSBÜRGERSCHAFT	Muttersprache	Staatsbürgerschaft
Straße / Nummer	Straße	Nummer/Stiege
PLZ - Wohnort	PLZ	ORT
SCHULLAUFBAHN		
VOLKSSCHULE		
AKTUELLE / LETZTE SCHULE		Klasse:
SONDERPÄDAGOGISCHER FÖRDERBEDARF	☐ JA ☐ NEIN	

CLUSTER - BERUFSWUNSCH		
CLUSTER (INTERESSE)	☐ TECHNIK oder ☐ DIENSTLEISTUNGEN	
BERUFSWUNSCH	1.	2.

KONAKTE – ERZIEHUNGBERECHTIGTE		
	☐ Mutter ☐ Vater ☐	☐ Mutter ☐ Vater ☐
ZUNAME		
VORNAME		
Telefon/Handy		
E-Mail		
Erziehungsberechtigt	☐ JA ☐ NEIN	☐ JA ☐ NEIN

Datum

Erziehungsberechtigter