





www.pts-wienerneustadt.at

Burgplatz 1,  
2700 Wiener Neustadt  
Tel.: 0676/88 373 2366  
office@pts-wienerneustadt.at  
[www.pts-wienerneustadt.at](http://www.pts-wienerneustadt.at)




## ANMELDUNG für das SCHULJAHR \_\_\_\_\_

FAMILIENNAME: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Aufenthalt in Ö: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ 9. oder 10. Schuljahr: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich / weiblich

Besuchte NMS: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Deutsch: \_\_\_\_\_ Englisch: \_\_\_\_\_ Mathematik: \_\_\_\_\_  
(g=grundlegend; v = vertieft) SPF allg.  teilw. SPF  in: \_\_\_\_\_

**Erstmeldung PTS**  **Zweitmeldung**  bei Zweitmeldung Schule: \_\_\_\_\_

**FACHBEREICH:** gewünschten Fachbereich bitte ankreuzen

(die Reihung erfolgt nach Anmeldedatum)

- Intensivlehrgang(Wirtschaft, Technik, Soziales)
- Metall  Elektro  Mechatronik  Bau  Holz
- Handel/Büro  Tourismus  Dienstleistungen

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:**

FAMILIENNAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
(Arbeitsplatz)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Bei der Anmeldung mitzubringen/beizulegen:**

- ✓ **Schulnachricht bzw. Jahres- und Abschlusszeugnis**
- ✓ **Meldezettel**
- ✓ **e-card**
- ✓ **„Berufskompass“ , „Talente Check“ u.ä. Zertifikate (wenn vorhanden)**