**POLYTECHNISCHE SCHULE HALL**

Thurnfeldgasse 12, 6060 Hall, Telefon: 05223/45 0 27

E-Mail: [direktion@pts-hall.tsn.at](mailto:direktion@pts-hall.tsn.at) Internet: [www.pts-hall.tsn.at](http://www.pts-hall.tsn.at)

### Einschreibung für das Schuljahr 2022/2023

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** und **LESERLICH** ausfüllen

**Schüler:**

**Familienname**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m w

geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sozialversicherungsnummer** (10-stellig): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schülerfreifahrt: ja nein

**Derzeit besuchte Schule**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

im 7. 8. 9. Schulbesuchsjahr (bitte ankreuzen)

Niveau in Mathematik: Standard-AHS Standard Note: \_\_\_\_\_\_\_

(1, 2, 3, 4, 5)

in Deutsch: Standard-AHS Standard Note: \_\_\_\_\_\_\_

(1, 2, 3, 4, 5)

in Englisch: Standard-AHS Standard Note: \_\_\_\_\_\_\_

(1, 2, 3, 4, 5)

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

**PTS Hall = Erstwunschschule**

Ich komme **ganz sicher**.

**PTS Hall = Zweit- bzw. Drittwunschschule**

Ich komme, wenn die Aufnahme in eine andere Schule nicht gelingt.

angestrebte Schule: .............................................................

**Ich ersuche um Aufnahme in einem freiwilligen 10. Schulbesuchsjahr**

Das freiwillige 10. Schuljahr kann jederzeit abgebrochen werden (z. B. wenn Lehrstelle gefunden wurde)

**Ich ersuche um Aufnahme in einem freiwilligen 11. Schulbesuchsjahr**

Dazu sind die Zustimmungen des Schulerhalters (Gemeinde Hall), der Bildungsdirektion Tirol und des Schulleiters der PTS Hall schriftlich einzuholen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sollte die Aufnahme in eine andere Schule gelingen, bitte umgehend die PTS informieren. Danke!*

**Wenn möglich, bitte eintragen:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Lehrberufswunsch** („Traumberuf“) |  |
| **2. Lehrberufswunsch** (Alternativberuf) |  |

**erziehungsberechtigt:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Bitte legen Sie dieser Anmeldung eine Kopie der Schulnachricht bei. Danke!*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten