

## Anmeldeformular PTS Mattsee \_ SJ 2024/25

Ramooserstraße 1, 5163 Mattsee

**2** 06217 70 65-10/11 direktion@pts-mattsee.salzburg.at

DATEN	DER SCHU	LERIN/D	ES SC	CHULERS						
Familienr	name					Vorno	ame			
Geburtso	datum					Gebu	ırtsort			
Staatsbürgerschaft Staatsbürgerschaft					Mutte	ersprache				
Religion					SV Nu	ımmer				
Adresse Straße _ Hausnummer PLZ _ Wohnort					1		Telefon E-Mail			
				ERN/ERZ						
	Familiennar	<u>/ater (</u> ne Vorna		Mutter	r 0	30	onstige	0		
	Straße	110 _ 101110								
	PLZ _ Wohno	ort								
	= <b>☎</b> privat									
	<b>☎</b> Firma									
	E-Mail									
Ich r	melde mei	ne Tocht	er/m	einen So	hn					
	VERBINDLI		-							••••
					.,				. di i.	
Herkunft	sschule			Klasse				Schulstufe		
		STAN	IDAR	D AHS /	// STA	NDAR	D	NOTE		
	Deutsch									_
	Englisch Mathematik									
ļ		reiwillig 10	) Sch	uliahr			lia	noin		
		reiwillig 1					ja ja	nein nein		
MEIN BER	RUFSWUNSC	H 1:	• • • • • • • •							
MEIN BER	RUFSWUNSC	H 2:								
		in Calara	l= · ·		_:1 _::	. 4 1/1	ALIC	111	E - /\ 10	
	ochter/me						sse AHS			
dieses Schuljahr voraussichtlich positiv abschließe						eßen.			ja	□ nein
⇒Ich hc	ıbe meine T	ochter/m	einen	Sohn aud	ch an f	folgende	er Schule	angemel	det:	
 Datum				nülerin/des Sc				des Erziehungs		
		Bringen Sie	bitte fü	ir die Anmel	ldung ei	ne <b>GÜLTIC</b>	SE Meldebe	<b>estätigung</b> sc	wie	

Original und Kopie der AKTUELLEN Schulnachricht mit.

Die Übermittlung der Unterlagen kann gerne auch per E-Mail oder auf dem Postweg erfolgen.

Für ein **persönliches Gespräch** bitte ich um vorherige telefonische **Terminvereinbarung.**