

Anmeldung für das Schuljahr 2024/25

Familiennamen	Vorname/n	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Staatsbürgerschaft	Muttersprache	Religion
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Straße/Nr.	PLZ	Ort
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefon	Ich besuche derzeit folgende Schule	Klasse
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Erziehungsberechtigte (Familiennamen, Vorname/n)		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		

	<i>Cluster Technik</i>	
<input type="checkbox"/>	Metall - Elektro	<i>KFZ-Techniker, Maschinenbautechniker, Elektrotechniker, ...</i>
<input type="checkbox"/>	Holz - Bau	<i>Tischler, Zimmerer, Dachdecker, Maurer, Pflasterer, ...</i>
<input type="checkbox"/>	Land- und Forstwirtschaft	<i>Landwirt, Gartenbaugestalter, Straßenerhaltungstechniker, ...</i>
	<i>Cluster Dienstleistungen</i>	
<input type="checkbox"/>	Dienstleistungen	<i>Friseur, Florist, Kosmetiker, Drogist, Fotograf, ...</i>
<input type="checkbox"/>	Handel - Büro	<i>Einzel- u. Großhandelskaufmann/frau, Bürokaufmann/frau</i>
<input type="checkbox"/>	Tourismus	<i>Gastronomie- und Restaurantfachmann, Koch, Konditor, ...</i>
<input type="checkbox"/>	EDV - Multimedia	<i>Informationstechnologe, Medienfachmann, EDV-Systemtechniker</i>
<input type="checkbox"/>	Gesundheit – Ernährung Sozialberufe	<i>Fitnessbetreuer, Zahntechniker; Masseur</i>

BITTE DEN GEWÜNSCHTEN FACHBEREICH ANKREUZEN. FALLS ES SCHON EINEN BERUSFWUNSCH GIBT BITTE HIER EINTRAGEN:

Mit diesem Formular melde ich mich v e r b i n d l i c h für die POLYTECHNISCHE SCHULE in Raab an. Es empfiehlt sich eine baldige Anmeldung, da die Zuteilung in die Fachbereiche nach dem Anmeldedatum gereiht wird! Fachbereiche können je nach Anzahl der Anmeldungen auch zusammengelegt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigte

**POLYTECHNISCHE SCHULE
RAAB**

Schulstraße 20
4760 RAAB

Telefon: 07762 2231
Mobil: 0677 63 44 11 29
Fax: 07762 2231-6
E-Mail: s414042@schule-ooe.at

