

Anmeldung für die Polytechnische Schule Traisen für das Schuljahr 2025/26

Vorname: _____ Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

E-Mail: _____ SVNr: _____

Derzeitige Schule: _____

Berufswunsch: _____

Die Schüler:innen werden, je nach Berufswunsch, in Fachbereiche eingeteilt, dies erfolgt aber erst nach der Orientierungsphase.

☐ Ich melde mein Kind für ein FREIWILLIGES 10. SCHULJAHR an der PTS Traisen an.

Was Sie uns sonst noch mitteilen wollen (Allergie, Krankheit.....):

Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten