

Polytechnische Schule Villach

Trattengasse 3a
9500 Villach
E-Mail: direktion@pts-villach.ksn.at
Tel.: +43 42 42/ 24 669 12
Fax: +43 42 42/ 24 669 22



POLYTECHNISCHE SCHULE

Anmeldung

für das Schuljahr 2020/21

Familienname:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	Tel. – Erziehungsberechtigte:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsbürgerschaft:		Religion:	
PLZ:		Wohnort:	
Straße:			
Derzeitige Schule:			
Derzeit im Schuljahr:	<input type="checkbox"/> 8. Schuljahr	<input type="checkbox"/> 9. Schuljahr	
Berufswunsch:			

Ich interessiere mich an der Polytechnischen Schule Villach für folgenden Fachbereich:	
<input type="checkbox"/> Fachbereich Bau	<input type="checkbox"/> Fachbereich Handel / Büro
<input type="checkbox"/> Fachbereich Elektro	<input type="checkbox"/> Fachbereich Informationstechnologie
<input type="checkbox"/> Fachbereich Holz	<input type="checkbox"/> Fachbereich Dienstleistungen
<input type="checkbox"/> Fachbereich Metall	<input type="checkbox"/> Fachbereich Tourismus

Datum

Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten