

**Anmeldung für den Besuch der PTS Irdning
Schuljahr 2024/2025**

Schüler: MS **Klasse:**

Vor- und Zuname:

Anschrift: Telefon (Eltern):

Postleitzahl: Ort: Gemeinde:

Geboren am: in:

Religionsbekenntnis:

neuntes Schuljahr

freiwilliges 10. Schuljahr

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

Berufswunsch (wenn bereits bekannt):

bei Firma (wenn bereits bekannt):

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Vor- und Zuname:

Vater: Mutter:

Beschäftigt bei:

E-Mailadresse:@.....