

**Anmeldung für den Besuch der PTS Irdning
Schuljahr 2019/20**

Schüler: NMS **Klasse:**

Vor- und Zuname:.....

Anschrift:..... Telefon:.....

Postleitzahl:Ort: Gemeinde:

Geboren am: in:

Religionsbekenntnis:

Krankenkasse: Versicherungsnummer:.....

Berufswunsch (wenn bereits bekannt):

bei Firma (wenn bereits bekannt):

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Vor- und Zuname:

Vater: Mutter:

Beschäftigt bei:

E-Mailadresse:@.....