Augustinerweg 4/1 • 9100 Völkermarkt
☎ 04232-2550 • Fax: ☎ 04232-25504

E-Mail: direktion@pts-voelkermarkt.ksn.at
www.pts-voelkermarkt.ksn.at

Anmeldung

für das Schuljahr 2024/2025

Familienname:			
Vorname:			
Geschlecht:	☐ M	☐ W	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsbürgerschaft:		Geburtsland:	
Religion:		Telefon-Nr.:	
PLZ:		Wohnort:	
Straße:			
Derzeit (zuletzt) besuchte Schule:			
Derzeit im Schuljahr:	☐ 8. Schuljahr	☐ 9. Schuljahr	
Berufswunsch:			

☐ Anmeldung zum Vorbereitungskurs Lehre mit Matura (zusätzlich 3 Wochenstunden)

Ich melde mich an der PTS Völkermarkt für folgenden Fachbereich an:	
☐ Fachbereich Handel und Büro	☐ Fachbereich Metall ☐ MAHLE
☐ Fachbereich Gesundheit, Schönheit u. Soziales	☐ Fachbereich Holz ☐ Bau
☐ Fachbereich Elektro ☐ Mechatronik	☐ Fachbereich Tourismus

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten _____