



Berufsgrundbildende Polytechnische Schule Gänserndorf

Kirchenplatz 9
2230 Gänserndorf

308024
Telefon: (02282) 25 82
E-Mail: pts.gaenserndorf@noeschule.at
Homepage: www.ptsgaenserndorf.ac.at

lfd.Nr.

DATENBLATT

Schuljahr
2024/25

VERTRAULICH + VERBINDLICH

FB #

SCHÜLERIN | SCHÜLER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname(n)	Geschlecht: m-w-d-o-i-k.A.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SV-Nr.	Geburtsdatum	Erstsprache	Religion	Staatsbürgerschaft	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	Adresse (Straße, Gasse, Platz, ...)	Nummer/Stiege/Tür

Sprengelfremd?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ja	nein
Formular erhalten?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ja	nein

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon der Schülerin des Schülers	E-Mail-Adresse der Schülerin des Schülers

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Mutter Vater Sonstige

Mutter	<input type="text"/>
	Familienname
	<input type="text"/>
	Vorname(n)
<input type="text"/>	
Telefon	
<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse	

Vater	<input type="text"/>
	Familienname
	<input type="text"/>
	Vorname(n)
<input type="text"/>	
Telefon	
<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse	

WEITERE BZW. BEVORZUGTE NOTFALLNUMMERN

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wer? Name, ...	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wer? Name, ...	Telefon

DIR	NUR von der SCHULE auszufüllen	KV
<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Meldezettel	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SBNW	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reisepass	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	e-Card	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Schulnachricht	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Abschlusszeugnis	<input type="checkbox"/>

SCHULLAUFBAHN

Derzeit (zuletzt) besuchte Schule

Vorbildung:
Anzahl der Jahre angeben

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	=	<input type="text"/>
VorS	VS	MS	AHS	ASO	BHS	BMS	PTS	=	insgesamt

Schuljahr:

ankreuzen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	10.	11.

Leistungsniveau/Note:

Schulnachricht/Zeugnis

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deutsch	Englisch	Mathe

Wunschberuf(e):

Fachbereichswahl:

Erstwahl ①
und Zweitwahl ②
angeben.

Cluster Technik

<input type="checkbox"/>	Elektro
<input type="checkbox"/>	Metall
<input type="checkbox"/>	Holz
<input type="checkbox"/>	Informationstechnologie

Cluster Dienstleistungen

<input type="checkbox"/>	Handel/Büro
<input type="checkbox"/>	Tourismus
<input type="checkbox"/>	Gesundheit, Schönheit, Soziales

GESUNDHEIT

Bitte geben Sie **etwaige** (chronische) Erkrankungen, Allergien und (besondere) Medikationen an.

SONDERPÄDAGOGISCHER FÖRDERBEDARF (SPF)

nein ja

SPF festgestellt für: alle Gegenstände einen bzw. mehrere Gegenstände, und zwar: _____
 Verhalten

Die Erlaubnis zur Anforderung des SPF-Bescheides durch die Schule (PTS Gänserndorf) wird ausdrücklich erteilt.

Das ist eine Erstanmeldung | eine Zweitanmeldung.

Falls eine **andere Schule** besucht – oder im Falle eines **freiwilligen 10. | 11. Schuljahres** eine **Lehre** angetreten – werden sollte, bitten wir um **VERLÄSSLICHE** und **zeitgerechte ABMELDUNG!**

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Schulbesuch in einem **freiwilligen 10. | 11. Schuljahr** VOR ALLEM **regelmäßig** zu erfolgen hat und zur **Verbesserung** der Noten zur Verfügung steht. Bei **schweren Verhaltensverfehlungen** bzw. bei **vorhersehbaren Nichterreichen** eines positiven Schulerfolges droht eine ABMELDUNG.

Gänserndorf,

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten