



Anmeldung für das Schuljahr 2026/27

Anmeldung senden an: pts.kirchdorf.dir@eduhi.at oder **Sendung per Post**

Familienname: _____	Vorname: _____
Geboren am: _____	Staatsbürgerschaft: _____
☐ männlich ☐ weiblich	Religion: _____
Adresse: _____	Str. Nr.: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	Telefon (Eltern): _____

Derzeit besuchte Klasse: _____	Schule: _____
Freiwilliges 10. oder 11. Schuljahr:	☐ ja ☐ nein
Hat Ihr Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf?	☐ ja ☐ nein
Wenn ja, welche Gegenstände: _____	

Ich interessiere mich für folgende Fachbereiche: (Mehrfachnennungen möglich)

☐ Bau	☐ Elektro/Mechatronik	☐ Gesundheit, Schönheit und Soziales	☐ Handel & Büro	☐ Holz
☐ Metall	☐ Metall und Informationstechnologie	☐ Tourismus	☐ Vorbereitungslehrgang KTLA	

Mein Sohn / meine Tochter wird die PTS Kirchdorf 2026/27 besuchen:

- ☐ **sicher**
- ☐ **wenn keine Lehrstelle gefunden wird**
- ☐ **meldet sich auch an einer anderen Schule an**

Datum der Anmeldung:

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:
