

SCHÜLERDATEN

Familienname:			Vorname(n):		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Sozialvers. Nr.:	----	Geburtsdatum:	__.'__.'----
Geburtsort:			Religionsbekenntnis:		
Straße / Nr.:			PLZ / Wohnort:		
Staatsbürgerschaft:			Muttersprache:		

SCHULLAUFBAHN

Derzeit (zuletzt) besuchte Schule und Klasse: Schule: _____ Klasse: _____

Sonderpäd. Förderbedarf: ja nein

BERUFSWUNSCH

Berufswunsch 1: _____

Berufswunsch 2: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

	<input type="checkbox"/> VATER <input type="checkbox"/> MUTTER <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> VATER <input type="checkbox"/> MUTTER <input type="checkbox"/> _____
Familienname:		
Vorname:		
☎ Telefon:		
E-Mail:		
Erziehungsberechtig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- Der Schüler/die Schülerin besucht im Schuljahr 2020/21 **sicher** die PTS Leonding.
- Der Schüler/die Schülerin besucht im Schuljahr 2020/21 die PTS Leonding, wenn er/sie **keine Lehrstelle** bekommt.
- Der Schüler/die Schülerin besucht im Schuljahr 2020/21 die PTS Leonding, wenn er/sie **nicht** in einer **weiterführenden Schule** aufgenommen wird.

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden.

(Datum)

(Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)