

Anmeldebogen für die **PTS Leibnitz** 2025/26

Beizulegende Unterlagen:

Meldebestätigung:

Jahreszeugnis 4. Klasse (Original)

Schulnachricht 3. Klasse



| | |
|---|--|
| <p>Nicht vom Aufnahmebewerber auszufüllen!</p> <p>Sprengel: <input type="checkbox"/> nein</p> <p>SPF <input type="checkbox"/></p> <p>Eintritt: _____</p> | <p>Polytechnische Schule Karl Morre-Gasse 16 8430 Leibnitz Tel. 03452 82871 office@polyleibnitz.at www.polyleibnitz.at</p> |
|---|--|

Lfd. NR.:

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Familienname

Vorname

Art. 7 DSGVO

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

Vor – und Zuname des Schülers und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten der Eltern, Telefonnummern, Buslisten, Klassenlisten, Fachbereichslisten, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf, Zustimmung Praxistage.

Zudem gebe ich die Einwilligung, dass Fotos und der Name meines Sohnes/meiner Tochter (z.B. Informationswand Schule, Gemeindezeitung und Homepage, evtl. Berichte in Tageszeitungen) veröffentlicht werden dürfen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass auf der Website der Schule und auf den von den Schulbehörden betriebenen Webseiten (Bildungsdirektion, Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung) Fotos aus dem Schulalltag, auf denen ich möglicherweise abgebildet bin, im Internet veröffentlicht werden. Die Fotos zeigen SchülerInnen beim Arbeiten und im Schulalltag. Es werden keine Portraits oder Bilder mit vollständigem Namen der SchülerInnen veröffentlicht.

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

| |
|--|
| 1. Familienname: |
| 2. Vorname: |
| 3. Geschlecht: |
| 4. Sozialversicherungsnummer: |
| 5. Geburtsdatum: |
| 6. Geburtsort: |
| 7. Staatsbürgerschaft: |
| 8. Muttersprache: |
| 9. Religion: |
| 10. PLZ, Wohnort: |
| 11. Straße, Nr.: |
| 12. Wohnsitzgemeinde: |
| 13. Handy (Vater): |
| 14. Handy (Mutter): |
| 15. Handy (Schüler): |
| 16. E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte/r |
| 17. Freifahrtschein: |
| 18. Verkehrsunternehmen: |

Angaben der Eltern/der Erziehungsberechtigten:

¹⁹ Vater:

Familienname:

Vorname:

Beruf:

erziehungsberechtigt:

ja

nein

²⁰ Mutter:

Familienname:

Vorname:

Beruf:

erziehungsberechtigt:

ja

nein

Berufslaufbahn:

²¹ Berufswunsch:

²² Fachbereichsauswahl
an der PTS:

**Einen bevorzugten Fachbereich
ankreuzen!**

**Die Zuteilung erfolgt
nach der Reihenfolge des
Einlangens der Anmeldung!**

- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bau |
| <input type="checkbox"/> | Holz |
| <input type="checkbox"/> | Elektrometall |
| <input type="checkbox"/> | Metall |
| <input type="checkbox"/> | Handel & Büro |
| <input type="checkbox"/> | Tourismus & Soziales |

Schullaufbahn:

²³ Beginn Schulpflicht:

Jahr:

²⁴ derzeit besuchte
Schulform:

MS

Allgemeinbildende höhere Schule

²⁵ derzeit besuchte
Schule
Name, Ort

²⁶ Klasse:

³⁰ Schulstufe:

²⁷ SPF:

Sonderpädagogischer
Förderbedarf

Ja

²⁸ Ich melde mich
für:

Verkehrserziehung / Mopedausweis

Fußball

Körper und Geist

Outdoor

Kreatives Gestalten

²⁹ Unterschrift:

SchülerIn

Erziehungsberechtigte/r