

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

Meldebestätigung und Original der Schulschicht sind beizulegen!

Meldebestätigung: Zeugnis der 3. Klasse (Original):
Schulschicht (Original):

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

Art. 7 DSGVO

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Bitte in Blockschrift ausfüllen!</div>	Lfd.Nr.: <input style="border: 2px solid black;" type="text"/>
_____	_____
Familienname	Vorname

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 (Landesschulrat, 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.

Schüler/in

1 Familienname:

2 Vorname:

3 Geschlecht:

4 Sozialversicherungsnummer

5 Geburtsdatum:

6 Geburtsort:

7 Staatsbürgerschaft:

8 Muttersprache:

10 Religion:

11 PLZ, Wohnort:

12 Straße, Nr.:

13 Wohnsitzgemeinde:

14 Handy (Vater):

15 Handy (Mutter):

16 Handy (Schüler/in):

17 E-Mail Adresse:

18 Freifahrtschein:

19 Verkehrsunternehmen:

Eltern:

20 Vater:

Familienname:

Vorname:

Beruf:

erziehungsberechtigt:

ja

nein

21 Mutter:

Familienname:

Vorname:

Beruf:

erziehungsberechtigt:

ja

nein

Berufslaufbahn:

23 Berufswunsch:

24 Ausbildungsrichtung
in der PTS Leibnitz:

**Einen bevorzugten
Fachbereich ankreuzen!**

Die Zuteilung in die Fach-
bereiche erfolgt nach der
Reihenfolge des Einlan-
gens der Anmeldungen!

Bau

Handel & Büro

Elektrometall

Gesundheit, Schönheit u. Soziales

Holz

Metall

Tourismus

Vorbereitung Lehre mit Matura

Schullaufbahn:

26 Beginn Schulpflicht:

Jahr:

--	--	--	--	--

27 derzeit besuchte
Schulform:

MS

Allgemeinbildende höhere Schule

28 derzeit besuchte
Schule
Name, Ort

29 Klasse:

30 Schulstufe:

32 SPF:

Sonderpädagogischer
Förderbedarf

Ja

33 Ich melde mich
für:

Verkehrserziehung / Moped Ausweis

Fußball

Outdoor

Kreatives Gestalten

Körper und Geist

34 Unterschrift:

Schüler*in

Erziehungsberechtigter