

Anmeldung PTS Wilhelmsburg - Schuljahr 2026/27 –

- Fachbereich Elektro/Metall/Holz
- Fachbereich Handel/Büro/Gesundheit

Bitte in Blockschrift:

Schüler*in	
Familienname:	Vorname:
Religion:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
Straße:	SV-Nr.:
PLZ/Ort:	Geburtsdatum:
Staatsbürgerschaft:	Geburtsort:
Muttersprache:	

Anzahl der bisher besuchten Schuljahre:		
Besuch einer Vorschule:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Sonderpädagogischer Förderbedarf:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Sonstige Lernbeeinträchtigungen (L-R-Schwäche, ADHS, ...):	<input type="radio"/> ja, nämlich	<input type="radio"/> nein

Elternteil oder 1. Kontaktperson	
Familienname:	Verwandtschaftsverhältnis:
Muttersprache	Vorname:
Straße:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
PLZ/Ort:	Staatsbürgerschaft:
Tel.Nr.:	E-Mail.:
	<input type="radio"/> ist erziehungsberechtigt

Elternteil oder 2. Kontaktperson	
Familienname:	Verwandtschaftsverhältnis:
Muttersprache:	Vorname:
Straße:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
PLZ/Ort:	Staatsbürgerschaft:
Tel.Nr.:	E-Mail.:
	<input type="radio"/> ist erziehungsberechtigt

Weitere Kontaktpersonen, die im Notfall verständigt werden dürfen bzw. das Kind abholen dürfen:

Name	Verhältnis zum Kind	Telefonnummer

Noten des letzten Zeugnisses:

Deutsch	<input type="radio"/> AHS Standard	<input type="radio"/> Standard
Mathematik	<input type="radio"/> AHS Standard	<input type="radio"/> Standard
Englisch	<input type="radio"/> AHS Standard	<input type="radio"/> Standard

Einverständniserklärungen:

Fotos/Videos meines Kindes aus dem Schulalltag dürfen auf der Schulwebsite, diverse schulische Social Media-Plattformen, in schulischen Publikationen und in den Zeitungsartikeln diverser Printmedien veröffentlicht werden.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Mein Kind darf bei radioaktiver Verstrahlung (z. B. Reaktorunfall) Kaliumjodid-Tabletten einnehmen.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Mein Kind ist Schwimmer/in.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Mein Kind hat Allergien/Unverträglichkeiten?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja, welche:		
Sonst noch wichtig:		

Anmeldungen auch an anderen Schulen:

<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, welche:
----------------------------	-----------------------------------

Ich ersuche Sie, die PTS Wilhelmsburg sofort zu verständigen, wenn aus unvorhergesehenen Gründen diese Anmeldung zurückgezogen werden muss.

Dokumente: Original Schulnachricht aus der 4. Klasse Mittelschule, Meldezettel

Für ein persönliches Gespräch ersuche ich um Anruf unter der oben angeführten Telefonnummer.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Mit freundlichen Grüßen: Dir. Andrea Gril BED