

ÖFFENTLICHE POLYTECHNISCHE SCHULE RIED i. I.

A-4910 RIED i. I., ROSEGGERSTRASSE 10, TEL.: 07752 / 82006, FAX:-19, Mobil: 0680 1226990 E-MAIL: pts@ried-innkreis.at,
Homepage: www.pts.ried.at

Sehr geehrte Eltern!
Liebe Schülerin, lieber Schüler!

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse und ersuchen Sie um Ihre Anmeldung innerhalb der
ANMELDEFRIST vom 25. 02. 2019 bis 08. 03. 2019 persönlich an der Polytechnischen Schule Ried i. I.

Zur Anmeldung ist notwendig:

- vollständig ausgefülltes Anmeldeformular mit Unterschrift
- Schulnachricht im Original
- Fotokopie der Schulnachricht und 2x € 0,80 Briefmarke

Auch im folgenden Schuljahr werden an der Polytechnischen Schule Ried i. I. folgende Fachrichtungen unterrichtet, die von den Schülerinnen und Schülern gewählt werden können:

Bau	Elektro	Tourismus	Intensivlehrgang höhere Schulen
Holz	Metall	Handel-Büro	Gesundheit & Soziales

BERECHTIGUNGEN:

Das Abschlusszeugnis berechtigt zum Besuch jeder berufsbildenden mittleren Schule (Fachschule) und höheren Schule (mit Matura) sowie bei gutem Erfolg zum Eintritt in eine Allgemeinbildende Höhere Schule (BORG). Es kann das 1. Jahr an einer Fachschule ersetzen.

Der Besuch eines freiwilligen 10. Schuljahres in der Polytechnischen Schule Ried i. I. ist möglich, wofür gesondert bei der Schulleitung formlos angesucht werden muss.

Mit freundlichen Grüßen



DdPTS Norbert Bachinger

✂-----

ÖFFENTLICHE POLYTECHNISCHE SCHULE RIED i. I.

A-4910 RIED i. I., ROSEGGERSTRASSE 10, TEL.: 07752 / 82006, FAX:-19, Mobil: 0680 1226990 E-MAIL: pts@ried-innkreis.at,
Homepage: www.pts.ried.at

ANMELDUNG FÜR DAS SCHULJAHR 2019 / 2020

Schüler(in)

Name:		Vorname(n):	
Geb. Dat.:		Geschlecht:	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geb. Ort:		Geb. Staat:	
Staatsbürgerschaft:		Religion:	
Muttersprache:		SV. Nummer:	
Letzte Schule:		Klasse:	
Note / V od. G in:	Deutsch: <input type="text"/> / <input type="text"/>	Mathematik: <input type="text"/> / <input type="text"/>	Englisch: <input type="text"/> / <input type="text"/>
1. Berufswunsch:		2. Berufswunsch:	

Eltern/Erziehungs b.

Name, Titel:		Vorname(n):	
Beruf(e):			
Straße/Nr.:			
PLZ/Wohnort:		Telefon:	

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten