

ÖFFENTLICHE POLYTECHNISCHE SCHULE RIED i. I.

A-4910 RIED i. I., ROSEGGERSTR. 10, TEL.: 07752 / 82006 Mobil: 0680 1226990 E-MAIL: s412014@schule-ooe.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** **ersten zwei Wochen nach den Semesterferien** persönlich an der Polytechnischen Schule Ried i. I.

Zur Anmeldung ist notwendig:

- vollständig ausgefülltes **Anmeldeformular** mit **Unterschrift**
- Schulnachricht im **Original** und **Fotokopie**
- **€ 2,00** für Briefsendungen

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 Holz **Elektro Metall** **Tourismus Handel-Büro** **Oberstufentraining mit EDV 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



Norbert Bachinger (Schulleitung)

✂-----

ÖFFENTLICHE POLYTECHNISCHE SCHULE RIED i. I.

A-4910 RIED i. I., ROSEGGERSTR. 10, TEL.: 07752 / 82006 Mobil: 0680 1226990 E-MAIL: s412014@schule-ooe.at
Homepage: www.pts.ried.at

ANMELDUNG FÜR DAS SCHULJAHR 2024 / 2025

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 / St. od. AHS:	Deutsch / Mathematik: / Englisch: /		
1. Berufswunsch:		2. Berufswunsch:	
Eltern/Erziehungsb.			
Name, Titel:		Vorname(n):	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
E-mail Adresse:		Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>
Straße/Nr.:			
PLZ/Wohnort:		Telefon:	

Ort _____ , Datum _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____
Von der Schule auszufüllen:
Umschulung freiw. SJ _____ ASO 2 Wunsch _____