

**Anmeldung
zur Aufnahme in die
Polytechnische Schule Blindenmarkt
im Schuljahr 2025/2026**

DATEN des/der Schüler/in

Vor- und Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Adresse: _____

Bisher besuchte Schule: _____

Schulbesuchsjahr: _____

Berufswunsch: _____

ev. 2. Berufswunsch: _____

DATEN der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vor- und Familienname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Anmerkung: Bei sprengelfremden Schülern/innen wird zusätzlich ein Ansuchen um sprengelfremden Schulbesuch bei der Wohnsitzgemeinde sowie eine Zahlungsverpflichtung der Wohnsitzgemeinde verlangt.

Anmeldedatum: _____ Unterschrift: _____