

**Anmeldung
zur Aufnahme in die
Polytechnische Schule Blindenmarkt
im Schuljahr 2026/2027**

DATEN des/der Schüler/in

Vor- & Familienname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Sozialversicherungs-NR: _____

Bisher besuchte Schule: _____ Schulbesuchsjahr: _____

Berufswunsch: _____

Evtl. 2. Berufswunsch: _____

DATEN der Eltern/Erziehungsberechtigten

Mutter:

Vater/Andere:

Vorname: _____ Vorname: _____

Familienname: _____ Familienname: _____

Telefonnr.: _____ Telefonnr.: _____

E-Mail-Adresse: _____ 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: _____