

ANMELDUNG - PTS LEONDING

SJ ____/____

GRUNDDATEN – SCHÜLER/IN		
ZUNAME	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
VORNAME / GESCHLECHT	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
SOZIALVERS. NUMMER GEBURTSDATUM	SozNr.. 4stellig!	dd.mm.yyyy
GEBURTSORT / RELIGION	Geburtsort	Religion
MUTTERSPRACHE STAATSBÜRGERSCHAFT	Muttersprache	Staatsbürgerschaft
Straße / Nummer	Straße	Nummer/Stiege
PLZ - Wohnort	PLZ	ORT
SCHULLAUFBAHN		
VOLKSSCHULE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
AKTUELLE / LETZTE SCHULE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
SONDERPÄDAGOGISCHER FÖRDERBEDARF	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

CLUSTER - BERUFSWUNSCH		
CLUSTER (INTERESSE)	<input type="checkbox"/> TECHNIK oder <input type="checkbox"/> DIENSTLEISTUNGEN	
BERUFSWUNSCH	1. <input style="width: 100%;" type="text"/>	2. <input style="width: 100%;" type="text"/>

KONTAKTE – ERZIEHUNGBERECHTIGTE		
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
ZUNAME	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
VORNAME	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefon/Handy	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Erziehungsberechtig	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

.....
Datum

.....
Erziehungsberechtigter