



POLYTECHNISCHE SCHULE

Klosterneuburg, Langstögergasse 15
E-Mail: s321132@noeschule.at
Tel: 02243-444-322 Fax: 02243-44-397
www.mslangstoeger.at

ANMELDUNG

Ich melde meine(n) Tochter/Sohn _____

geboren am _____

wohnhaft in (PLZ Ort) _____

(Straße, Nr.) _____

zum Besuch der Polytechnischen Schule Langstögergasse an.

Berufswunsch meiner/s Tochter/Sohnes: _____

oder _____

Mein(e) Tochter/Sohn wird voraussichtlich folgenden Fachbereich wählen:

Multi Skill (für SchülerInnen, die handwerklich-technisch interessiert sind)

Büro/Dienstleistungen (für SchülerInnen, die Handels-oder Büroberufe ergreifen möchten,
sich für Computer und Medien interessieren)

Derzeit besuchte Schule: _____

Name des(r) Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift des(r) Erziehungsberechtigten: _____