



POLYTECHNISCHE SCHULE

Klosterneuburg, Langstögergasse 15

E-Mail: 321132@noeschule.at

Tel: 02243-444-322

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 Cluster / Fachbereich wählen:

TECHNIK (für SchülerInnen, die handwerklich-technisch interessiert sind)

DIENSTLEISTUNGEN (für SchülerInnen, die Handels-oder Büroberufe ergreifen möchten, sich für Computer und Medien oder Tourismus interessieren)

Derzeit besuchte Schule: _____

Name des(r) Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift des(r) Erziehungsberechtigten: _____