



# Polytechnische Schule Traun

Untere Dorfstraße 145 4050 Traun, OÖ

Tel.: 07229 61244 Mail: s410014@schule-ooe.at

Klasse 1. Woche	Klasse zugeteilt	Klasse zugeteilt 2	FB	FB eingeteilt

## SCHÜLERDATEN für das Schuljahr

Schüler/in Daten (Bitte vom Schüler bzw. Elternteil auszufüllen)

**20 / 20**

Familiennamen:		Vorname:		m:	w:
Geburtsdatum:		Staatsbürgerschaft:		Religion:	
Sozialvers.Nr.:		Schuljahr: 9		10	11 12
AO: ja	nein	SPF: ja	nein	Fächer:	
D als Erstsprache: ja		nein	Wenn <u>nein</u> in Österreich seit:		
Telefon Schüler/in:					
Straße HausNr.:					
PLZ:		Ort:			
Letzte besuchte Schule / Klasse:					
Berufswunsch 1:					
Berufswunsch 2:					
Religion Teilnahme: ja		nein	Freigegenstand Fußball: ja		nein
Freifahrt Wohnort – Schule: ja		nein	OÖ Ticket: ja		nein

Eltern Daten (Bitte vom Schüler bzw. Elternteil auszufüllen)

Vater Familiennamen:		Vorname:	
Telefon & Email privat:		Telefon Firma:	
Mutter Familiennamen:		Vorname:	
Telefon & Email privat:		Telefon Firma:	



**DATEN** die nur vom Lehrer/in bzw. KV auszufüllen sind.

Datenblatt:	
Zeugnisse:	
Kaliumjodid:	Ja          Nein
Datenschutz-Einwilligung:	Ja          Nein
EFB Schularzt:	
Religions-Abmeldung:	Religion: Ja          Nein
BPT1 Formular:	
BPT 2 Formular:	
BPT 3 Formular:	
Spind Schlüssel Nr.	
Klassenkassa & Fachbereichsbeitrag	Betrag:

Bemerkungen: