

Paris-Lodron-Straße 10
5020 Salzburg
Tel.: 0662 87 13 76
Fax: 0 662 87 13 76 - 80
e-mail:direktion@pts.schulen-salzburg.at.
Schulkennzahl: 50 10 14



Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

.....
.....
.....

An die
Direktion der Polytechnischen Schule Salzburg
Paris-Lodron-Straße 10
5020 Salzburg

Salzburg, am

ANSUCHEN UM EIN FREIWILLIGES 10. SCHULJAHR

Ich ersuche um Genehmigung für ein freiwilliges 10. Schuljahr für meinen Sohn /
meine Tochter geb. am
um die Polytechnische Schule im Schuljahr 20..... / zu besuchen.

Kurze Begründung:

.....
.....
.....

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Hauptschule:

Stellungnahme (Genehmigung) der PTS: