

PRIVATE HÖHERE TECHNISCHE LEHRANSTALT DES LANDES TIROL

Kaiser-Max-Straße 11, 6060 Hall in Tirol, Telefon: 05223/53141 Fax: 05223/44141

eMail: direktion@optikerschulen.tsn.at Internet: www.optikerschulen.tsn.at

Anmeldung zum Schulbesuch der HTL für Optometrie

Persönliche Daten:			
Name: (Familiename, Vorname)			
Geburtsdatum: *)		SV-Nummer: <small>(nur Österreich)</small>	
Geburtsort:			
Staatsbürgerschaft:			
Religion:			
Muttersprache:			
Familienstand:		Präsenz-/Zivildienst:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Heimatadresse:			
Straße:			
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon/Handy:		eMail:	
Bildung:			
Volksschule	von:		bis:
Hauptschule/Gymnasium	von:		bis:
Polytechnische Schule	von:		bis:
	von:		bis:
Augenoptik-Lehre:			
Firma:			
Lehrzeit	von:		bis:
Berufsschule	in:		
Abschlusszeugnis *)	vom:		
Erfolg:	<input type="checkbox"/> ausgezeichnet <input type="checkbox"/> guter Erfolg <input type="checkbox"/> bestanden		
Lehrabschlussprüfung *)	am:		
Erfolg:	<input type="checkbox"/> ausgezeichnet <input type="checkbox"/> guter Erfolg <input type="checkbox"/> bestanden		
Reifeprüfung:			
Schule:			
Reifeprüfungszeugnis *)	vom:		
Erfolg:	<input type="checkbox"/> ausgezeichnet <input type="checkbox"/> guter Erfolg <input type="checkbox"/> bestanden		
Anmerkungen:			

*1 Berufsschulzeugnis, Reifeprüfungszeugnis, Geburtsurkunde und Lehrabschlussprüfungszeugnis bitte in Kopie beilegen!