

## Voranmeldung Gesunde Mittelschule/PTS

Name der Schule:	
Name Schulleiter/in:	
Adresse der Schule:	
Telefonnummer/Fax:	
Email der Schulleitung:	
Homepage:	
Anzahl der Schüler/innen:	
Anzahl der Klassen:	
Anzahl Lehrer/innen:	
Anzahl nicht-unterrichtendes Personal:	
Name Schulqualitätsmanager/Innen (SQM):	

**Hiermit bewerben wir uns für eine Teilnahme am Projekt „Gesunde Mittelschule/PTS“ und wünschen uns eine Kontaktaufnahme für die Projektvorstellung an unserer Schule.**

Ort, Datum

Unterschrift Schulleiter/in

Bitte senden Sie dieses Formular an:

**Dipl. Päd. Priska Waißenbacher, MAS**

**T:** +43 662 88 75 88 53

**E:** [waissenbacher@avos.at](mailto:waissenbacher@avos.at)