

## ANMELDUNG 3jährige FSfEP (BMS) für das SCHULJAHR 20. ./ . .

**Bitte vollständig und leserlich ausfüllen!**

### SCHÜLER/IN

- weiblich  
 männlich

Familienname		Vorname	
Postleitzahl, Ort	Straße, Hausnummer		Handynummer
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat	Staatsbürgerschaft
Religionsbekenntnis	Erstsprache	SV Nr.	E-Mail

### LETZTBESUCHTE SCHULE (Zutreffendes bitte ankreuzen)

#### 8. Schulstufe

- AHS  Mittelschule:

Schuladresse

Welche Schule wurde nach der 8. Schulstufe besucht?

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTE (Bitte ankreuzen) Eltern Mutter Vater andere

Familienname der Mutter Vorname der Mutter Beruf der Mutter

Postleitzahl, Ort Straße, Hausnummer Familienstand

SV Nr. Telefon Arbeitsplatz Handynummer

Familienname des Vaters Vorname des Vaters Beruf des Vaters

Postleitzahl, Ort Straße, Hausnummer Familienstand

SV Nr. Telefon Arbeitsplatz Handynummer

E-Mail des/der Erziehungsberechtigten

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Tochter/mein Sohn an keiner anderen BAfEP zur Eignungsprüfung angemeldet ist.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten