

ANMELDUNG 5jährige BAfEP (BHS) 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:

Vertieft/Standard AHS ° Deutsch ° Englisch ° Mathematik

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