

ANMELDUNG für das SCHULJAHR 20. . / . .

5-jährige BAfEP (BHS)

3-jährige Fachschule für pädagogische Assistenzberufe (BMS)

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen!

SCHÜLER/IN

weiblich
 männlich

Familiename

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: Standard ° Deutsch ° Englisch ° Mathematik

Standard AHS ° Deutsch ° Englisch ° Mathematik

Schuladresse

Welche Schule wurde nach der 8. Schulstufe besucht?

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE (Bitte ankreuzen) Eltern Mutter Vater andere

Familiename der Mutter

Vorname der Mutter

Beruf der Mutter

Postleitzahl, Ort

Straße, Hausnummer

Familienstand

SV. Nr.

Handynummer

Familiename des Vaters

Vorname des Vaters

Beruf des Vaters

Postleitzahl, Ort

Straße, Hausnummer

Familienstand

SV. Nr.

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