

ANMELDUNG zur EIGNUNSPRÜFUNG für das SCHULJAHR 2018/19

SCHÜLERIN/SCHÜLER	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Muttersprache	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname der Mutter	Vorname der Mutter
<input type="text"/>	
Adresse der Mutter	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname des Vaters	Vorname des Vaters
<input type="text"/>	
Adresse des Vaters	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email des Erziehungsberechtigten	Telefonnummer des Erziehungsberechtigten
HERKUNFTSSCHULE	
<input type="checkbox"/> HAUPTSCHULE Name: Deutsch: Leistungsgruppe Englisch: Leistungsgruppe Mathematik: Leistungsgruppe	<input type="checkbox"/> NMS Name: Deutsch: <input type="checkbox"/> grundlegend <input type="checkbox"/> vertiefend Englisch: <input type="checkbox"/> grundlegend <input type="checkbox"/> vertiefend Mathematik: <input type="checkbox"/> grundlegend <input type="checkbox"/> vertiefend
<input type="checkbox"/> HAUPTSCHULE ohne Leistungsgruppen Name:	<input type="checkbox"/> AHS Name:
<input type="checkbox"/> ANDERE SCHULE Name:	
die Schülerin/der Schüler befindet sich in der Schulstufe:	
<input type="text"/>	
Welche Schule wurde nach der 8. Schulstufe besucht?	
<input type="text"/>	
Semesterzeugnis bzw. Jahreszeugnis der 8. Schulstufe <u>und</u> alle folgende Zeugnisse müssen vorgelegt werden	
<input type="text"/>	Zweitwunschschiule <input type="text"/>
<input type="text"/>	Drittwunschschiule <input type="text"/>
Geschwister an der Schule	Name(n) <input type="text"/>
Wurde die Eignungsprüfung an einer BAfEP bereits einmal gemacht? Wenn ja, wo?	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Ort	Unterschrift des Erziehungsberechtigten