

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	<input type="checkbox"/> NMS
Name:	Name:
Deutsch: Leistungsgruppe	Deutsch: <input type="checkbox"/> grundlegend <input type="checkbox"/> vertiefend
Englisch: Leistungsgruppe	Englisch: <input type="checkbox"/> grundlegend <input type="checkbox"/> vertiefend
Mathematik: Leistungsgruppe	Mathematik: <input type="checkbox"/> grundlegend <input type="checkbox"/> vertiefend
<input type="checkbox"/> ANDERE SCHULE	<input type="checkbox"/> AHS
Name:	Name:
Fahrtenschwimmer- oder Allroundschwimmerprüfung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
die Schülerin/der Schüler befindet sich in der Schulstufe:	
Welche Schule wurde nach der 8. Schulstufe besucht?	
Semesterzeugnis bzw. Jahreszeugnis der 8. Schulstufe <u>und</u> alle folgende Zeugnisse müssen vorgelegt werden	
weitere Wunschschiulen	Zweitwunschschiule
	Drittwunschschiule
Geschwister an der Schule	Name(n)
Wurde die Eignungsprüfung an einer BAfEP bereits einmal gemacht? Wenn ja, wo?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Ort	Unterschrift des Erziehungsberechtigten