

ANMELDUNG für die 5-JÄHRIGE BAFEP für das SCHULJAHR _____ / _____

SCHÜLERIN/SCHÜLER		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Familienname	Vorname(n)	
<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		
Wer ist erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:	Adresse der Schülerin/des Schülers: <input type="checkbox"/> wohnhaft bei Mutter <input type="checkbox"/> wohnhaft bei Vater <input type="checkbox"/> abweichende Adresse:	
Familien- und Vorname der Mutter	Telefonnummer der Mutter	E-Mail der Mutter
Adresse der Mutter		
Familien- und Vorname des Vaters	Telefonnummer des Vaters	E-Mail des Vaters
Adresse des Vaters <input type="checkbox"/> identisch wie Adresse der Mutter		
HERKUNFTSSCHULE		
<input type="checkbox"/> NMS <input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> ANDERE SCHULE	Name der Schule:	
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 folgenden Zeugnisse müssen vorgelegt werden		
WEITERE INFORMATIONEN FÜR DIE ANMELDUNG		
weitere Wunschschiulen	Zweitwunschschiule . Drittwunschschiule	
Geschwister an der Schule	Name(n)	
Wurde die Eignungsprüfung an einer BAFEP bereits einmal gemacht? Wenn ja, wo?		
Fahrtenschwimmer- oder Allroundschwimmerprüfung Nachweis bis spätestens zu Schulbeginn	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
..... Datum, Ort Unterschrift des Erziehungsberechtigten	