

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

SCHÜLERIN/SCHÜLER		
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <small>Familienname</small>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <small>Vorname(n)</small>	
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <small>Geburtsdatum</small>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <small>Sozialversicherungsnummer</small>	
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <small>Staatsbürgerschaft</small>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <small>Religionsbekenntnis</small>	
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <small>Muttersprache</small>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE		
<small>Wer ist erziehungsberechtigt?</small> <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:	<small>Adresse der Schülerin/des Schülers:</small> <input type="checkbox"/> wohnhaft bei Mutter <input type="checkbox"/> wohnhaft bei Vater <input type="checkbox"/> abweichende Adresse:	
<small>Familien- und Vorname der Mutter</small>	<small>Telefonnummer der Mutter</small>	<small>E-Mail der Mutter</small>
<small>Adresse der Mutter</small>		
<small>Familien- und Vorname des Vaters</small>	<small>Telefonnummer des Vaters</small>	<small>E-Mail des Vaters</small>
<small>Adresse des Vaters</small> <input type="checkbox"/> identisch wie Adresse der Mutter		
HERKUNFTSSCHULE		
<input type="checkbox"/> NMS <input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> ANDERE SCHULE	<small>Name der Schule:</small>	
<small>die Schülerin/der Schüler befindet sich in der Schulstufe:</small>		
<small>Welche Schule wurde nach der 8. Schulstufe besucht?</small>		
<small>Semesterzeugnis bzw. Jahreszeugnis der 8. Schulstufe <u>und</u> alle folgenden Zeugnisse müssen vorgelegt werden</small>		
WEITERE INFORMATIONEN FÜR DIE ANMELDUNG		
<small>weitere Wunschschiulen</small>	<small>Zweitwunschschiule .</small> <small>Drittwunschschiule</small>	
<small>Geschwister an der Schule</small>	<small>Name(n)</small>	
<small>Wurde die Eignungsprüfung an einer BAFEP bereits einmal gemacht? Wenn ja, wo?</small>		
<small>Fahrtenschwimmer- oder Allroundschwimmerprüfung Nachweis bis spätestens zu Schulbeginn</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<small>..... Datum, Ort</small>	<small>..... Unterschrift des Erziehungsberechtigten</small>	