

ANMELDUNG 3jährige FSfEP (BMS) für das SCHULJAHR 20. . / . .

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen!

SCHÜLER/IN

- weiblich
 männlich

Familienname		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:

Schuladresse

Welche Schule wurde nach der 8. Schulstufe besucht?

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE (Bitte ankreuzen) Eltern Mutter Vater andere

Familienname der Mutter		Vorname der Mutter		Beruf der Mutter
Postleitzahl, Ort	Straße, Hausnummer		Familienstand	
SV Nr.	Telefon Arbeitsplatz		Handynummer	
Familienname des Vaters		Vorname des Vaters		Beruf des Vaters
Postleitzahl, Ort	Straße, Hausnummer		Familienstand	
SV Nr.	Telefon Arbeitsplatz		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