BUNDESBILDUNGSANSTALT
FÜR ELEMENTARPÄDAGOGIK
LEDERERGASSE 32D, LINZ

Tel: +43 732 77 61 13
Fax: +43 732 77 61 13 18

office@bafep-linz.at
www.bafep-linz.at

ANMELDEFORMULAR für das SCHULJAHR 2027/28

5-jährige BAfEP Linz

Erforderliche Unterlagen:
Geburtsurkunde (Kopie)
Jahreszeugnis 7. Schulstufe (Kopie)
Elternfragebogen (in einem verschlossenen Kuvert)
Semesterzeugnis 8. Schulstufe (Original + Kopie)
Meldezettel (Kopie)
E-Card (Aufnahmekandidat*in)
€ 1,00 (Kostenersatz für Briefkuvert + Porto)

Familienname- /Nachname	
1.Vorname	
weitere Vornamen	
Sozialversicherungsnummer	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Geschlecht	○ weiblich ○ männlich ○ divers ○ offen ○ inter ○ keine Angabe
Geburtsdatum	
Geburtsstaat	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Muttersprache/Alltagssprache	
Wohnanschrift Straße, Hausnummer/Stiege/Türnummer PLZ, Ort	
Mobiltelefon (Schüler/in)	

Geschwister bereits an der BAfEP Linz	○ ja ○ nein Name/Klasse:
Letzter Schultyp	○ MS ○ POLY ○ AHS ○ BHS ○ BMS ○ Sonstige

Instrumentalunterricht Gitarre

1. Klasse ○ Anfänger ○ Fortgeschritten

Bitte, beachten Sie bei der Anmeldung zum Instrumentalunterricht, was FORTGESCHRITTEN bedeutet:

- in Gitarre: klassisches Spielen mit gegriffenen Bässen und die Akkorde C,G,D,A,E,F,H7

Ich habe Interesse, in der CLIL-Klasse aufgenommen zu werden (siehe beiliegende Information)	○ Ja	○ Nein

Erziehungsberechtigte(r)

Mutter ○ Vater ○ beide ○ Sonstige ○ _____

Die Daten aller Erziehungsberechtigten müssen angeben werden!

Familienname/Nachname		
Vorname(n)		
Akad. Grad		
Beruf		
SVNR		
Mobiltelefon (Erziehungsberechtigte/r)		
Telefon dienstlich		
E-Mail-Adresse		
Anschrift Straße, Hausnummer/Stiege/Türnummer PLZ, Ort		

Bitte nur auszufüllen, wenn Wohnadressen der Erziehungsberechtigten nicht ident sind!

Familienname/Nachname	
Vorname(n)	
Akad. Grad	
Beruf	
Mobiltelefon (Erziehungsberechtigte/r)	
Telefon dienstlich	
E-Mail-Adresse	
Anschrift Straße, Hausnummer/Stiege/Türnummer PLZ, Ort	

Ich bestätige, dass die Schwimmkenntnisse entsprechend den Bedingungen des Fahrtenschwimmers erfüllt werden.

○ Ja

Im Falle einer Aufnahme erkläre ich mich mit der Veröffentlichung des Namens meiner Tochter/meines Sohnes auf der Homepage der BAfEP Linz (www.bafep-linz.at) und auf dem Aushang in der Schule einverstanden.

○ Ja ○ Nein

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten:

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

Datum: Unterschrift: