7400 Oberwart, Dornburgg. 93
Tel.: 03352 323 55
Fax.: 03352 323 55 – 17
Mail: 109810@lsr-bgld.gv.at
www.bafep-oberwart.at

ANMELDEFORMULAR

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Bundesbildungsanstalt für Elementarpädagogik Oberwart

Wunschschule BAfEP Oberwart (Zutreffendes bitte ankreuzen): ☐ 1. Wahl ☐ 2. Wahl ☐ 3. Wahl

An folgenden weiterführenden Schulen angemeldet: _____

SchülerIn

Familienname		Vorname
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer	Staatsbürgerschaft
Religion	Muttersprache	Telefonnummer
PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer

Herkunftschule

In der 8. Schulstufe besuchte Schulform AHS ☐ HS ☐ NMS ☐ Andere ☐ Welche?	
Derzeit oder zuletzt besuchte Schulform AHS ☐ HS ☐ NMS ☐ PTS ☐ BMS ☐ BHS ☐	Legende: AHS - allgem. bildende höhere Schule HS - Hauptschule NMS - Neue Mittelschule PTS - Polytechnische Schule BMS - berufsbildende mittlere Schule BHS - berufsbildende höhere Schule
Derzeit oder zuletzt besuchte Schule — Schulort	
9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die BAfEP erfüllt? ☐ ja ☐ nein	

Erziehungsberechtigte

Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Gesetzlicher Vormund ☐ Eigenberechtigt ☐

Familienname Vater oder gesetzlicher Vormund		Familienname Mutter	
Vorname		Vorname	
PLZ, Wohnort		PLZ, Wohnort	
Straße, Nr.		Straße, Nr.	
Telefon	e-mail	Telefon	e-mail
Beruf des Vaters		Beruf der Mutter	
Anzahl der Geschwister		Geburtsjahr der Geschwister	

Internat (Bitte unbedingt ein eigenes Ansuchen an das betreffende Internat stellen!)

Ist die Aufnahme in ein Internat erwünscht? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, in welches?

Städtisches Internat Oberwart ☐ Internat HTBL Pinkafeld ☐ Bundesschülerheim Oberschützen ☐

Erforderliche Beilagen: - handgeschriebener Lebenslauf - Elternfragebogen - Gesundheitsbogen

Ich nehme zur Kenntnis, dass „eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahms- oder Eignungsprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden" darf. (SCHUG § 6 Abs. 4)

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____