



ANMELDEFORMULAR für das SCHULJAHR 2026/27

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	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> divers	<input type="radio"/> offen	<input type="radio"/> inter	<input type="radio"/> keine Angabe					
Geburtsdatum											
Geburtsstaat											
Staatsbürgerschaft											
Religionsbekenntnis											
Muttersprache/Alltagssprache											
Wohnanschrift Straße, Hausnummer/Stiege/Türnummer PLZ, Ort											
Mobiltelefon (Schüler/in)											

Geschwister bereits an der BAfEP Linz	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Name/Klasse:
Letzter Schultyp	<input type="radio"/> MS <input type="radio"/> POLY <input type="radio"/> AHS <input type="radio"/> BHS <input type="radio"/> BMS <input type="radio"/> Sonstige
Instrumentalunterricht Gitarre 1. Klasse	<input type="radio"/> Anfänger <input type="radio"/> Fortgeschritten
Bitte, beachten Sie bei der Anmeldung zum Instrumentalunterricht, was FORTGESCHRITTEN bedeutet:	
<ul style="list-style-type: none"> ● 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)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Erziehungsberechtigte(r)			
Mutter <input type="radio"/>	Vater <input type="radio"/>	beide <input type="radio"/>	Sonstige <input type="radio"/> _____
Die Daten aller Erziehungsberechtigten müssen angeben werden!			
Familienname/Nachname			
Vorname(n)			
Akad. Grad			
Beruf			
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.	
<input type="radio"/> 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.	
<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten:

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

Datum:

Unterschrift: