



ANMELDEFORMULAR für das SCHULJAHR 2026/27

Fachschule für pädagogische Assistenzkräfte

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 	

Erziehungsberechtigte(r) Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> beide <input type="radio"/> Sonstige <input type="radio"/> _____ Die Daten aller Erziehungsberechtigten müssen angegeben 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.

☐ 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: