



BAFEP
PKG
KOLLEG
SKZ 612810

☎ 050 0248 072
Fax: 050 0248 072 999
✉ office@bafep-liezen.at
Homepage: www.bafep-liezen.at

ANMELDUNG:

**Aufnahme in die 1. Klasse des
Schuljahres 2023 / 2024
(27. Februar bis 10. März 2023)**

Familienname: Vorname:

geboren am: in (Ort):

Sozialversicherungsnummer:

Staatsbürgerschaft: Religion:

Erstsprache:

Besuchte bzw. besucht derzeit die 8. Schulstufe in der

AHS/MS/RS in

E L T E R N (Erziehungsberechtigte):

Name:

Genauere Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Beilagen: Schulnachricht für das 1. Semester des laufenden Schuljahres (4. Klasse der AHS/MS/RS) bzw. Jahreszeugnis der 8. Schulstufe (bzw. der letzten besuchten evtl. 9., 10. Schulstufe) im Original und Kopie

Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis und Meldezettel (in Kopie)

....., am

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten