



BafEP
PKG
KOLLEG
SKZ 612810

☎ 050 248 072
Fax: 050 248 072 999
✉ office@bafep-liezen.at
Homepage: www.bafep-liezen.at

ANMELDUNG:

**Aufnahme in die 1. Klasse des
Schuljahres 2025 / 2026
(24. Februar 2025 bis 07. März 2025)**

Familienname: Vorname:

geboren am: in (Ort):

Sozialversicherungsnummer:

Staatsbürgerschaft: Religion:

Erstsprache:

Besuchte bzw. besucht derzeit die 8. Schulstufe in der

AHS/MS/RS in

Erziehungsberechtigt

Mutter Vater Sonstige

Name Mutter:Geb.Datum.....

Genauere Anschrift:

E-Mail-Adresse: Mutter:.....

Telefon Mutter:

Name Vater:Geb.Datum.....

Genauere Anschrift:

E-Mail-Adresse: Vater.....

Telefon Vater:



BafEP
PKG
KOLLEG
SKZ 612810

☎ 050 248 072
Fax: 050 248 072 999
✉ office@bafep-liezen.at
Homepage: www.bafep-liezen.at

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