



BAFEP  
PKG  
KOLLEG  
SKZ 612810

☎ 050 0248 072  
Fax: 050 0248 072 999  
✉ [office@bafep-liezen.at](mailto:office@bafep-liezen.at)  
Homepage: [www.bafep-liezen.at](http://www.bafep-liezen.at)

**ANMELDUNG:**

**Aufnahme in die 1. Klasse des  
Schuljahres 2024 / 2025  
(26. Februar 2024 bis 08. März 2024)**

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