



Anmeldung zur Eignungsprüfung und Anmeldung zur Aufnahme in die Fachschule für pädagogische Assistenzberufe

SJ 2024/25

Personaldaten Schülerin/Schüler:

Nachname: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>	Vorname: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>
Sonstige Vorn.: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>	Geburtsdatum: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>
Geburtsort: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>	Staatsbürgerschaft: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>
Erstsprache: <small>(0.-3. Lebensjahr)</small>	Alltagssprache: <small>(ab dem 4. Lebensjahr)</small>
Religionsbekenntnis:	Sozialversicherungsnr.: <small>(10stellig)</small>
Mobiltelefon:	
besucht derzeit die (Name der Schule):	

Personaldaten 1. Erziehungsberechtigte/r (Schüler/in wohnt hier):

Alleinerziehend: nein ja

Nachname: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>	Vorname: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>	
PLZ, Ort:	Straße:	Hausnr.:
Mobiltelefon:	E-Mail:	

Personaldaten 2. Erziehungsberechtigte/r:

Nachname: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>	Vorname: <small>(lt. Geburtsurkunde)</small>	
PLZ, Ort:	Straße:	Hausnr.:
Mobiltelefon:	E-Mail:	

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular **bis spätestens 16.01.2024** mit den benötigten Unterlagen an die BAfEP Feldkirch, Ardetzenbergstraße 31, 6800 Feldkirch. Sie haben aber auch die Möglichkeit, die Unterlagen von Montag bis Freitag von 8.00 Uhr bis 11.30 Uhr im Sekretariat abzugeben.

Folgende Dokumente sind beizulegen:

- Geburtsurkunde (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis oder Reisepass (Kopie)
- Elternfragebogen
- Bestätigter Einzahlungsbeleg für die Anmeldegebühr

Bitte überweisen Sie die Anmeldegebühr von € 18,- an:

IBAN AT94 2060 4000 0003 3449, Empfänger: Schulträgerverein der Kreuzschwestern „**BAfEP**“

Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Schülerin/des Schülers