



# BUNDESBILDUNGSANSTALT & KOLLEG FÜR ELEMENTARPÄDAGOGIK MURECK

Süßenberger Straße 29 | 8480 Mureck | Schulkennzahl: 623810 | +43 (0)5 0248 081 (Schule)  
+43 (0)5 0248 081 710 (Praxiskindergarten) | office-bafep@bsc-mureck.at | www.bafep-mureck.at

## ANMELDEBOGEN

### für die Aufnahme in die 1. Klasse, Schuljahr 2027/28

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Vers. Nr.: \_\_\_\_\_

#### **Besucht derzeit (bzw. besuchte zuletzt) folgende Schule:**

| <input type="radio"/> MS |              | D                        | E                        | M                        |
|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                          | AHS Standard | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                          | Standard     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

☐ AHS, Klasse: \_\_\_\_\_

☐ Polytechnischer Lehrgang

☐ Sonstige:

in: \_\_\_\_\_

#### **ELTERN (Erziehungsberechtigte):**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Wohnsitzgemeinde: \_\_\_\_\_

#### **Voraussichtliche Unterbringung der Bewerberin / des Bewerbers:**

☐ Eltern

☐ Privatquartier in Mureck

☐ Internat

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: