

ANMELDUNG



KOLLEG für Elementarpädagogik der Stadt Wiener Neustadt

2700 Wiener Neustadt, Schneeberggasse 26
Tel.: 02622/85748
FAX: 02622 85748 10
E-Mail: sekretariat@hlm-bafep-wrn.ac.at

NUR VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN

Anmeldegebühr € 10,-

Reifeprüfungszeugnis

Sonstige Zeugnisse:

Eignungsprüfung Termin:

Anmerkungen:

Anmeldung zur Eignungsprüfung

Kolleg

(5 Semester mit Diplomprüfung)

Geschlecht:	weiblich: <input type="checkbox"/>	männlich: <input type="checkbox"/>
Familienname:		
Vorname(n):		
Sozialversicherungsnummer:		
Geburtsdatum/-ort:		
PLZ, Wohnort:		
Straße, Nr.:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		
Staatsbürgerschaft:		
Muttersprache:		
Religion:		
Abgelegte Prüfung:	<input type="checkbox"/> Reifeprüfung AHS <input type="checkbox"/> Reifeprüfung BHS <input type="checkbox"/> Berufsreifeprüfung <input type="checkbox"/> Studienberechtigungsprüfung	
Name der Schule / des Instituts, wo die Prüfung abgelegt wurde:		
Ich spiele folgende(s) Instrument(e):	1)	2)
	Anfänger(in) <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/>	Fortgeschrittene(r) <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/>

Die Bildungsanstalt für Elementarpädagogik ist eine Privatschule. Es ist Schulgeld zu zahlen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 2 des Schulunterrichtsgesetzes, in der derzeit geltenden Fassung eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahme- oder Eignungsprüfung für das selbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Ich nehme zur Kenntnis, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

Anmeldegebühr: € 10,-

Ort, Datum

Unterschrift des Aufnahmewerbers