



**Bundeshilbungsanstalt für Elementarpädagogik Graz**

Grottenhofstraße 150, 8052 Graz

Tel: 05 0248 082 / Fax 05 0248 082 999

E-Mail: office@bafep-graz.at

Homepage: www.bafep-graz.at

SKZ 601830

---

# Anmeldung

zur

## praktischen Eignungsprüfung

für Elementarpädagogik (5-jährig)

**Termin: Freitag, 07. Februar 2025, 13:30 Uhr**

Familiennamc \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Name der Eltern oder  
des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer: (tagsüber erreichbar) \_\_\_\_\_

E-Mail- Adresse: \_\_\_\_\_

Derzeit besuchte Schule:

Bezeichnung der Schule \_\_\_\_\_

Adresse der Schule \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Graz, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern oder des/der Erziehungsberechtigten