VOLKSSCHULE KRAMSACH
A-6233 Kramsach, Achenrain 40
Telefon: (05337) 62536 / Fax: 63332
e-mail: direktion@vs-kramsach.tsn.at

Datenblatt zur Schuleinschreibung

Beizubringende Unterlagen des Kindes: Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis bzw. Reisepass (inkl. EU-Anmeldebescheinigung für andere EU-Bürger; erhältlich an der BH), Taufurkunde o. Ä., e-card, Meldenachweis

Schüler/in

Familienname	Erster Vorname	
		☐ männlich ☐ weiblich
Weitere Vornamen	Geburtsdatum	
Geburtsort	Geburtsstaat	
Staatsbürgerschaft (laut Passnummer)	Zweite Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	Erstsprache	Zweitsprache
Sozialversicherungsnummer		
Wohnadresse(n)	PLZ – Ort (u. Gemeinde, wenn abweichend)	

Eltern/Erziehungsberechtigte – Erreichbarkeit für Notfälle gewährleisten, Änderungen bekanntgeben!

Erziehungsberechtigte: ☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐ ……..	
Familienname u. Vorname ☐ M ☐ V	Adresse (falls abweichend zu oben)
Geburtsdatum:	
Telefonnummer	E-Mail
Familienname u. Vorname ……	Adresse (falls abweichend zu oben)
Telefonnummer	E-Mail

Weitere für unsere Schule relevante Daten

Kindergarten (Name)	Besuchsjahre
Schulbesuch in einem anderen Land (Zuzug)	Besuchsjahre, Klassen
Schulname: Ort:	
Geschwister	Überlegungen - Vorschule / Häuslicher Unter.
Schulrelevante Krankheiten (Allergien, Operationen, Unverträglichkeiten, …)	Schulrelevante Behinderungen (im Sehen, Hören, …)
Außerschulische Fördermaßnahmen (Heilpäd. Familie, Ergotherapie, Logopädie, …)	Wunsch nach geändertem Schulpflichtbeginn - errechnetes Geburtsdatum lt. Mutter-Kind-Pass
…	…

Anmeldungen bzw. Zustimmungen

Muttersprachlicher Unterricht für ……..	☐ JA ☐ NEIN
Religion als Freigegenstand (für SchülerInnen o. B.)	☐ JA ☐ NEIN
Zustimmung für die Veröffentlichung von Bildern, Videos, Texten o. Ä. auf der Schulhomepage (Jahresbericht, Schulchronik usw.)	☐ JA ☐ NEIN
Zustimmung zur Abgabe von Kaliumjodid-Tabletten im Katastrophenfall (s. Beiblatt mit Informationen)	☐ JA ☐ NEIN

Schulische Tagesbetreuung (vorläufige Erhebung)

Anmeldung zur schulischen Tagesbetreuung	☐ JA ☐ NEIN
Anzahl Betreuungstage	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

…… ……..

Ort Datum

……..

Unterschrift