



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

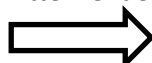
Schüler/in

Familienname	Erster Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Weitere Vornamen	Geburtsdatum	
Geburtsort	Geburtsstaat	
Staatsbürgerschaft (laut Passnummer)	Zweite Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	Erstsprache	
Sozialversicherungsnummer		
Wohnadresse(n)	PLZ – Ort	

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

Erziehungsberechtigte: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	
Familienname u. Vorname (Mutter)	Adresse (falls abweichend zu oben)
Telefonnummer	E-Mail
Familienname u. Vorname (Vater)	Adresse (falls abweichend zu oben)
Telefonnummer	E-Mail

Bitte wenden



Weitere für unsere Schule relevante Daten

Kindergarten (Name)	Besuchsjahre	
	2021/22	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	2022/23	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	2023/24	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schulbesuch in einem anderen Land (Zuzug)	Besuchsjahre, Klassen	
Schulname: Ort:		
Geschwister	Überlegungen - Vorschule / Häusl. Unterricht	
Schulrelevante Krankheiten (Allergien, Operationen, Unverträglichkeiten, ...)	Schulrelevante Beeinträchtigungen oder Behinderungen (im Sehen, Hören, ...)	
Außerschulische Fördermaßnahmen (Heilpäd. Familie, Ergotherapie, Logopädie, ...)	Wunsch nach geändertem Schulpflichtbeginn - errechnetes Geburtsdatum lt. Mutter-Kind-Pass	

Raum für weitere Erhebungen – durch die Schulleitung

Zustimmung zum Informationsaustausch zwischen Kindergarten und Schule	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Religion als Freigegegenstand (für SchülerInnen o. B.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zustimmung zur Abgabe von Kaliumjodid-Tabletten im Katastrophenfall	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Schulische Tagesbetreuung (vorläufige Erhebung)

Anmeldung zur schulischen Tagesbetreuung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl Betreuungstage	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift