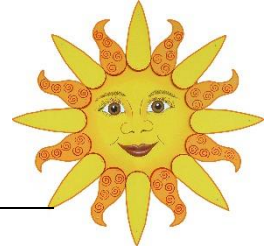




# Volksschule Schlüßberg

Schulgasse 1, 4707 Schlüßberg



## Aufnahmebogen (zweiseitig) der VS Schlüßberg

(bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen!)

Familienname:		FOTO										
Vorname(n):												
bei Namensänderung: <small>(Behörde, Zahl, Datum)</small>												
O männlich    O weiblich	Erstsprache: _____ Alltagssprache (Sprache zuhause): _____											
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____	Geburtsland: _____										
Staatsbürgerschaft: _____	Religionsbekenntnis: _____											
<b>Wichtig:</b> Sozialversicherungsnummer:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											

### Folgende Personen sind erziehungsberechtigt:

<b>Mutter:</b> Vorname, Nachname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
<b>Vater:</b> Vorname, Nachname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	

eventuell Vormund:

Name und Vormundschaftsdekret:

Behörde, Zahl, Datum

Das Kind wohnt bei: (bitte  
ankreuzen)

Eltern     Mutter     Vater     Pflegeeltern/Vormund

Kindergartenbesuch:

ja             nein

welcher Kiga? \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_ Jahre

Bestehende und überstandene Krankheiten, Allergien, Störungen, besondere Ereignisse im Leben des Kindes, welche Ihnen für den Schulbetrieb wichtig erscheinen:

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

Schülerfreifahrt (ab 2 km Entfernung zur Schule möglich):     ja             nein

Busunternehmen: \_\_\_\_\_

Einstiegsstelle: \_\_\_\_\_

**Ich stimme mit meiner Unterschrift einer Sprachheilüberprüfung meines Kindes durch eine Sprachheilpädagogin sowohl bei der Schuleinschreibung als auch am Schulbeginn zu.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Ich erkläre hiermit mit meiner Unterschrift, dass von meinem Kind Informationen aus der Kindergartenzeit eingeholt werden dürfen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Sonstige Anmerkungen: