

Schüler:in

Familienname		Vorname(n)	
Geburtsdatum		Geburtsort	Geburtsland
Geburtsstermin laut Mutter-Kind-Pass		Geburtsurkunde (Behörde, Zahl, Datum)	
Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers		Staatsbürgerschaft	
Soz. Vers. Nr.	Anzahl der Geschwister	Erstsprache*	Zweitsprache
PLZ, Ort		Straße	
Religionsbekenntnis **		Name des Kindergartens	Besuchsdauer (zB. 2021-2023)

* Diese Sprache wird mit dem Kind zu Hause gesprochen.

** (zB röm. kath., ev., islam. IGGÖ, serb. orth., griech. orth., FKÖ, o.B., ...)

Kontakte

Elternteil 1

Familienname		Vorname	
erziehungsberechtigt <input type="radio"/>	Kind wohnt bei <input type="radio"/>	Abholberechtigt im Katastrophenfall <input type="radio"/>	
Handy		Email	
Adresse (wenn anders als Kind)		Beruf	Muttersprache

Elternteil 2

Familienname		Vorname	
erziehungsberechtigt <input type="radio"/>	Kind wohnt bei <input type="radio"/>	Abholberechtigt im Katastrophenfall <input type="radio"/>	
Handy		Email	
Adresse (wenn anders als Kind)		Beruf	Muttersprache

Vormund lt. Bescheid (Behörde, Zahl, Datum)

Allgemeine Angaben

Geschwister	Namen	Geburtsdaten
Mein Kind wird ein öffentliches Verkehrsmittel benützen (Freifahrt OÖVV). Bestellcode für die Freifahrt im September in der Schule.		<input type="radio"/>
Mein Kind wird den Schulbus benützen. Mit dem Taxiunternehmen Stockinger Kontakt aufnehmen.		<input type="radio"/>
Mein Kind wird den Hort besuchen. Anmeldung im Hort!		<input type="radio"/>
Mein Kind wird die Flexi-Mittagsaufsicht besuchen. Information und Anmeldung auf der Gemeinde.		<input type="radio"/>
Mein Kind wird voraussichtlich vom Religionsunterricht abgemeldet. Abmeldung nur in der 1. Schulwoche möglich!		<input type="radio"/>
Ich stehe dem Besuch einer Vorschulklasse offen gegenüber. Einschätzung der Schulreife bei der pädagogischen Schuleinschreibung im Februar.		<input type="radio"/>
Impfnachweis wurde erbracht <input type="radio"/> Röteln <input type="radio"/> Masern-Mumps <input type="radio"/> Keuchhusten <input type="radio"/> Pneumokokken <input type="radio"/> Hib <input type="radio"/> FSME		
Sonstige Angaben (Medikamente, Krankheiten, Allergien,...)		
Logopädische Betreuung <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Seit wann? Wo?		
Sinnesbeeinträchtigungen (Seheinschränkung, Hörbehinderung,...) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Welche?		
Was sind die Interessen Ihres Kindes? Was spielt Ihr Kind gerne?		
Anmerkungen, Wunsch (Bitte nur EINEN Freund* EINE Freundin mit Vornamen und Familiennamen angeben)		

Die Angabe der Daten ist korrekt.
 Sollten sich Daten (Wohnsitz, Telefonnummern) ändern, werden die neuen Daten umgehend gemeldet.

Ort und Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte:r
---------------	--------------------------------------

Folgende Unterlagen in Kopie beilegen bzw. kontrollieren

- Geburtsurkunde
- Meldezettel
- Ecard
- Taufschein (Nachweis Religionsbekenntnis)
- Im Falle einer Scheidung ein amtliches Dokument über das Sorgerecht
- bei Kindern unter Vormundschaft die gerichtliche Bescheinigung der Vormundschaft
- bei Namensänderung das entsprechende Dokument
- ev. vorhandene Arztbefunde (für Integrationskinder)

Datenblatt
 überprüft durch: