

## Anmeldung zum Schulbesuch „VS“

Schüler/Schülerin: \_\_\_\_\_

–

Geschlecht: männl.  weibl.  Sozialversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsstaat: \_\_\_\_\_

Wohnadresse (PLZ/Ort/Straße): \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ sonstige Sprachen: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_ Besuch des Rel. Unterrichtes:  ja  nein

Geschwister (Name/n + Geburtsjahr/e): \_\_\_\_\_

Besuch eines Kindergartens – wie viele Jahre? \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:

Das Kind wohnt bei  den Eltern  der Mutter  dem Vater  Pflegeeltern  Vormund

Erziehungsberechtigt ist/sind: \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_

Wohnadresse (PLZ/Ort/Straße): \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name Vater: \_\_\_\_\_

Wohnadresse (PLZ/Ort/Straße): \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name Vormund/Pflegeeltern:

\_\_\_\_\_

Wohnadresse (PLZ/Ort/Straße): \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmeldung für die NACHMITTAGSBETREUUNG:

Mein Kind wird voraussichtlich am..... die Nachmittagsbetreuung besuchen:

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag

Sonstiges:

FahrschülerIn (Bus/Taxi):       ja       nein

LinkshänderIn:       ja       nein

Besonderheiten (Krankheiten, Operationen, Unfälle, Allergien, etc.):

\_\_\_\_\_

Mein Kind wurde:

- von einer Frühförderin betreut:  ja     nein
- besondere sprachliche Förderung im KIGA:  ja     nein
- einmal/Woche       zweimal/Woche       dreimal oder mehr/Woche
- von einer integrativen Zusatzbetreuerin betreut:  ja     nein
- von einer Logopädin betreut:  ja     nein
- vor dem errechneten Geburtstermin (Mutter-Kind-Pass) geboren:  ja     nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte beachten: Sollte Ihr Kind nicht in einer der Gemeinden des Schulsprenghels wohnen, müssen Sie an Ihre Wohnsitzgemeinde den „Antrag auf sprengelfremden Schulbesuch“ bis Ende Februar für das folgende Schuljahr stellen.