



VOLKSSCHULE WEISTRACH

Dorf 50 - 3351 Weistrach

Tel: 07477/42398

vs.weistrach@noeschule.at

www.vs-weistrach.at

Anmeldebogen zur Schuleinschreibung

Vorname(n) des Kindes:	
Familiename des Kindes:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsbürgerschaft:
Religionsbekenntnis:	Geburtsdatum:
Sozialversicherungsnummer des Kindes:	
Geburtsort:	Geburtsland:
Muttersprache:	Weitere Sprachen:

Adresse des Kindes lt. Meldezettel:

PLZ, Ort:
Straße, Hausnummer:

Daten der Mutter:

Vor- und Zuname:	
PLZ, Ort:	
Straße, Hausnummer:	
Familienstand:	erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Beruf:	
Tel.-Nr.:	E-Mail:

Daten des Vaters:

Vor- und Zuname:	
PLZ, Ort:	
Straße, Hausnummer:	
Familienstand:	erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Beruf:	
Tel.-Nr.:	E-Mail:

Das Kind lebt bei: Eltern Mutter Vater _____

Geschwister:

Name:	Geburtsdatum:	in welchem Kindergarten:	in welcher Schule:

Kind fährt mit dem Schulbus: ja nein

Nachmittagsbetreuung: ja nein

Krankheiten (Allergien, Diabetes, Epilepsie, ...), die in der Schule zu berücksichtigen sind:

Sonstige wichtige Mitteilungen (Therapien, Behandlungen, Gutachten, ...):

Kindergartenbesuch: _____ Jahre bis Schulbeginn, von _____ bis _____

Kindergarten in: _____

Mein Kind möchte mit _____ in die Klasse gehen. (max. 2 Namen möglich)

Es wird versucht, den Wunsch zu berücksichtigen, wenn der Wunsch auf Gegenseitigkeit beruht.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass alle Daten wahrheitsgemäß ausgefüllt wurden.