Anmeldung / Datenerhebung für den Besuch der Volksschule Deutschlandsberg

SchülerIn

(Bitte in **Druckbuchstaben** vollständig ausfüllen!)

Nachname:		**Vorname:**		
geboren am:		**geboren in (Ort und Land):**		
Staatsbürgerschaft:		**Religionsbekenntnis:**		
Erstsprache:	**andere Sprachen:**	**Sozialversicherungsnummer (10stellig):**	**Krankenkasse:**	
Geschlecht: o männlich o weiblich		**Sonderpädagogischer Förderbedarf** o ja o nein o beantragt		
Ort mit Postleitzahl		**Straße und Hausnummer**		
Geschwister (Namen und Geburtsjahr)				
Besuch des Kindergartens Schule)				
o Kloepferweg	o Erlenweg	o Heilpäd. KiGa	o anderer (Name)	**Anzahl der Kindergartenjahre**
Ich erlaube die Rücksprache mit den KindergartenpädagogInnen/TherapeutInnen			**o ja**	**o nein**

Eltern/Erziehungsberechtigte:

o verheiratet o in Lebensgemeinschaft o geschieden o getrennt lebend

Mutter	**Familienname:**	**Vorname:**		
	Ort mit Postleitzahl:	**Straße und Hausnummer:**		
	Telefon:	**Mobiltelefon:**		
Obsorge o ja o nein	**E-Mail:**	**Beruf:**	**derzeitiger Arbeitsplatz**	
Vater	**Familienname:**	**Vorname:**		
	Ort mit Postleitzahl:	**Straße und Hausnummer:**		
	Telefon:	**Mobiltelefon:**		
Obsorge o ja o nein	**E-Mail:**	**Beruf:**	**derzeitiger Arbeitsplatz**	

Weitere Angaben:

	Ja	**Nein**
Einverständnis – Abgabe von **Kaliumjodid**tabletten im Notfall		
Einverständnis – **Bildveröffentlichung** in Zeitungen und auf unserer Website		
Nachmittagsbetreuung (mit Kosten) an der Schule erwünscht Wenn ja – (falls möglich)Anzahl der Tage		
Warteklasse (07:00 Uhr bis 07:45 Uhr) benötigt (**Anmeldung nur** bei Berufstätigkeit **beider** Elternteile!)		
Busschüler Bitte Busunternehmen und Einstiegsstelle angeben		
Sprengelfremder Schulbesuch Wenn „**Ja“** – Begründung (z.Bsp.Arbeitsplatz,Integration,2.Wohnsitz…)		

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten:_____