Schülerinnen-/Schülereinschreibung für das Schulja	ahr 2024/25 (Freiwilligkeit von Angaben)
FAMILIENNAME und Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum: Geburtsort:	Geburtsstaat:
Geburtsurkunde - Zahl:	Sozialversicherungsnr.:
Staatsbürgerschaft:	Geschlecht: weiblich männlich
Religionsbekenntnis:	Muttersprache:
Wohnadresse/Anschrift:	
Besuch des Kindergartens (in Jahren):	Name des Kindergartens:
PLZ/Ort des Kindergartens:	Wurde Ihr Kind im Kindergarten sonderpädagogisch betreut?
Hat Ihr Kind einen zwei- oder mehrsprachigen Kinderga Wenn ja, wie viele Jahre?	rten besucht? ja nein
Welche Sprachen werden in der Familie gesprochen?	Fremdsprachl. Frühförderung (Engl., Ital.,):
Deutsch Slowenisch Italienisch	Musikalische Frühförderung:
Bosnisch Kroatisch Serbisch	Sportliche Förderung (Verein):
Andere?	
Erziehungsberechtigte(r)/Obsorgeberechtigte(r)	
Familienname und Vorname der Mutter:	Familienname und Vorname des Vaters:
Wohnort:	Wohnort:
Beruf:	Beruf
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
Familienstand: verheiratet	geschieden ledig
Obsorgeberechtigt: ja nein	Obsorgeberechtigt: ja nein
Obsorgeberechtigt: Vormund/Pflegeeltern	Namen:
Kind wohnt bei:	Mutter Vater bei:
Geschwisterzahl: Geburtsjahre:	
Interesse an schulischer Tagesbetreuung: 🔲 ja 💮 nein Anzahl der Tage:	
Sehkraft: Gehör:	Brillenträger: ☐ ja ☐ nein ☐ weit- oder ☐ kurzsichtig
Frühchen: 🗌 ja 💮 nein, Schwangerschaftswoche:	Linkshänder: 🗌 ja 🔲 nein
Zeigte Ihr Kind im Vorschulalter entwicklungsbedingte Auffälligkeiten in der:	
körperlichen Entwicklung:	Therapien:
sozialen Entwicklung: ja nein	Logopädie: Motopädagogik:
sprachlichen Entwicklung:	Ergotherapie: Familientherapie:
Liegen Gutachten vor?	Physiotherapie:
wenn ja, von:	andere Therapien:
Musikklasse (+1hME):	
Sonstige Angaben:	
Ich bin damit einverstanden, dass bei Bedarf Rücksprache mit Institutionen, die mein Kind betreu(t)en, gehalten wird.	
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	Unterschrift der einschreibenden Lehrperson