

Schüler-Aufnahmebogen - Volksschule 2 Marchtrenk



Vorname(n) des Kindes (Blockschrift):	
Familienname des Kindes (Blockschrift):	
Geburtsort:	Geburtsland:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsbürgerschaft:	Sozialversicherungsnummer:
Anzahl der Geschwister:	Dokumentenzahl der Geburtsurkunde:
Erstsprache:	Zweitsprache:
Adresse (Straße, Land, PLZ, Ort):	
Religionsbekenntnis: (zum Beispiel: röm.kath. / evan. / islam. (IGGÖ)/ serb.orth./ gr. orth./ o.B....)	
Außerordentliche/r Schüler/in (wird von der Schule ausgefüllt) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Beginn der Schulpflicht lt. § 2 des Schulpflichtgesetzes am 1. September 2024	

Kontakte:					
	Nachname	Vorname	Erziehungs- berechtigt	Kind wohnt bei	Telefonnummer <small>(z.B. Handy, Festnetz, Firma)</small>
Mutter			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1) 2)
Vater			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1) 2)
Vormund lt. Bescheid (falls vorhanden):					
GTS – schulische Tagesbetreuung <small>(Anmeldung in der Schule)</small>		<input type="checkbox"/>	Keine Nachmittagsbetreuung		<input type="checkbox"/>
Fotoeinverständnis <small>(Kind darf in der Schule fotografiert werden. Fotos dürfen für Zwecke im schulischen Zusammenhang veröffentlicht werden. z.B.: Stadtzeitung, Homepage)</small>		<input type="checkbox"/>	Kind fährt mit dem Bus zur Schule <small>(Zahlschein und Ausweis für Schulfahrten im September in der Schule)</small>		<input type="checkbox"/>
			Hort <small>(Anmeldung im Hort!)</small>		<input type="checkbox"/>
Dem getrenntlebenden Elternteil darf Auskunft gegeben werden?		<input type="checkbox"/>	Weitergabe der Gesundheitsdaten <small>(Nach der 4. Klasse an die nächste Schule)</small>		<input type="checkbox"/>
Abmeldung vom Religionsunterricht		<input type="checkbox"/>	Nichtteilnahme am Religionsunterricht aus sonstigen Gründen <small>(Kind ist ohne Bekenntnis oder der Religionsunterricht wird an der Schule nicht angeboten.)</small>		<input type="checkbox"/>

Schüler-Aufnahmebogen - Volksschule 2 Marchtrenk



Mein Kind besucht den Kindergarten 1,2,3,4,5 oder 6 in Marchtrenk: Kindergarten Nr.: _____

Name der Kindergartenpädagogin: _____

Anderer Kindergarten in (Ort/Stadt): _____

Wer beteiligt sich überwiegend an der Erziehung Ihres Kindes?
(Eltern, Mutter, Vater, Großeltern,)

Was sind die Interessen Ihres Kindes? Was spielt Ihr Kind gerne?

Wie oft lesen Sie Ihrem Kind vor? täglich 1-3x pro Woche manchmal sehr selten

Wie viel Zeit verbringt ihr Kind täglich mit Fernsehen, Tablet, Computerspiele? Dazu zählt auch der passive Konsum (z.B. TV läuft nebenbei).
täglich Stunden wöchentlich Stunde/n

Gibt es Krankheiten zu berücksichtigen? Nein Ja Welche?

Sinnesbehinderungen (Seheinschränkung, Hörbehinderung,...) ? Nein Ja Welche?

Logopädische Betreuung: Nein Ja Wo? Seit wann?

Name des zuständigen Hausarztes:

Ich schätze die Deutschkenntnisse meines Kindes ein: sehr gut gut nicht gut
(Nur anzukreuzen, wenn die Erstsprache nicht Deutsch ist.)

Anmerkungen, Wunsch (Bitte nur eine/n Freund/in mit Vornamen UND Familiennamen angeben , dieser MUSS auch mit dem Anmeldebogen des Freundes übereinstimmen.)

Alle Daten wurden wahrheitsgemäß angegeben _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Aufgenommen von _____ am _____
Name der Lehrerin