

SCHÜLER – AUFNAHMEBOGEN

für Schj.: 2025/26

Abgabe bis 22.11.2024

ausgef./kontr. von: (Lehrerkürzel)

Schüler: Vorname/n:

Nachname: (in Blockb.)

Geburtsort:Geb.-Land:Staatsb.:

SVNR.: / bei: (Krankenkasse)

Mutterspr.: Geschl.: m / w Geb.-Datum:

Schulpflichtbeginn: 1. Sept. 2025

Schuleintritt: 08. Sept. 2025

Anzahl der Geschwister (Reihe, Geb.-Jahr):
.....

Hauptwohnsitz:

Straße: Land: PLZ.: Ort:

Religion: Besuch Rel. ja / nein Fremdsprache:

Erziehungsberechtigte / Kontakte:

Mutter: Nachn.: Vorn.:

Beruf:Tel.:

Vater: Nachn.: Vorn.:

Beruf: Tel.:

E-Mail:..... (Mutter) (Vater)

erziehungsberechtigt: V / M / gemeinsam das Kind wohnt bei

darf dem getrennt lebenden Elternteil Auskunft gegeben werden? ja /nein

tagüber erreichbar:/Tel.(Handy)

Besuch eines **Kindergartens:** ja / nein Caritas / Gemeinde

Dauer: Aufnahme in die **Vorschule:** ja / nein

An einem **Sprachförderkurs** teilgenommen? ja / nein

Hatte Ihr Kind eine **zusätzliche Betreuung?** ja / nein

Dürfen **Informationen** die/den o.a. Schüler(in) betreffen vom Kindergarten an die VS Gunskirchen weitergegeben bzw. von der Schule eingeholt werden?

ja / nein

eventuelle **Krankheiten** od. sonst. Auffälligkeiten:
.....

Die **Gesundheitsdaten** dürfen bei einem Schulwechsel dem Schularzt weitergegeben werden: ja/nein

Fotos und Filme, die im Rahmen von Schulaktivitäten gemacht werden und auf denen Ihr Kind zu sehen ist, dürfen für die Berichterstattung über unsere Schule veröffentlicht werden.: ja / nein

Schülerfreifahrt: SAB / Beshta / Post / Bahn

Hort: ja / nein

vorzeitige Aufnahme: ja / nein

U: _____