

Nur vom Schulleiter auszufüllen:
 VSKL 1. Klasse DFKL DFKU
 a.o. mangelhaft
 a.o. unzureichend
 Anforderungen der Schulpsychologie
 Religion:

VS Ebergassing
 2435 Ebergassing, Himberger Straße 3
 02234/73421
307211@noeschule.at

Kind

Familienname:
Vorname(n):
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Geburtsstaat:
Staatsbürgerschaft:
Religionsbekenntnis:

Bei Kindern „ohne Bekenntnis“: Ist der Besuch des Religionsunterrichtes vorgesehen? Ja bitte:

röm.kath. islam.
 evangelisch

Erstsprache:

Zweitsprache(n):

Sozialversicherungsnummer:

Besuchter Kindergarten – Bitte auswählen:

KG Waldgasse, Gruppe:
 KG Wienherberg, Gruppe:
 KG 2, Gruppe:

Eltern

Mutter

Vater

Name:
Staat:
PLZ, Gemeinde:
Straße:
Hausnummer:
Tel.:
Mailadresse:
Beruf:
Geschwister/ Geburtsjahr:

Name:
Staat:
PLZ, Gemeinde:
Straße:
Hausnummer:
Tel.:
Mailadresse:
Beruf:
Geschwister/ Geburtsjahr:

Eltern im gemeinsamen Haushalt lebend
 Eltern getrennt lebend: gemeinsames Sorgerecht
 alleiniges Sorgerecht liegt bei
 Erziehungsberechtigt ist/sind:
 Erlaubnis zur Auskunftserteilung an nicht erziehungsberechtigte Personen (zB. Lebenspartner)
 Name/Beziehung zum Kind:

Andere Muttersprache als Deutsch:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Mein Kind kann: sehr gut Deutsch gut Deutsch ein wenig Deutsch gar kein Deutsch

Besondere Eigenheiten des Kindes:

Linkshänder: Ja / Nein	Brillenträger: Ja / Nein weit- oder kurzsichtig
Krankenkasse: (Sozialversicherungsnummer):	Hausarzt:
Kinderkrankheiten: Operationen, Unfälle, frühere Krankheiten:	
Allergien: Sonstige Leiden:	
Sonstige wichtige Telefonnummern: Arbeitsplatz d. Vaters: Arbeitsplatz d. Mutter:	

Besondere Wünsche:

Alle Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an dritte Personen weitergegeben. Bei Unklarheiten wenden Sie sich bitte an die Direktion!

Durch die Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Daten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten