



# SchülerInnenaufnahmebogen

## für das Schuljahr 2020/21

Vorname(n) des Kindes (Blockschrift):	
Familiename des Kindes (Blockschrift):	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsbürgerschaft:
Religionsbekenntnis:	Geburtsdatum:
Sozialversicherungsnummer des Kindes:	
Geburtsort:	Geburtsland:
Erstsprache:	Zweitsprache:

### Adresse des Kindes lt. Meldezettel:

PLZ, Ort
Straße, Hausnummer:

### Daten der Mutter:

Vor- und Zuname:	
PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer:	
Familienstand:	Beruf:
erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	derzeit berufstätig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Tel.Nr.	e-mail:
auskunftsberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	abholberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### Daten des Vaters:

Vor- und Zuname:	
PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer:	
Familienstand:	Beruf:
erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	derzeit berufstätig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Tel.Nr.	e-mail:
auskunftsberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	abholberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Das Kind lebt bei:  Eltern  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Geschwister (Name und Geburtsdatum):

---

---

---

Hort wird benötigt:

ja  nein

Wenn ja, voraussichtlich wie viele Tage in der Woche:

Kind fährt mit dem Schulbus:  ja  nein

Krankheiten (Diabetes, Epilepsie, Allergien, Behinderungen, ...), die in der Schule zu berücksichtigen sind:

Sonstige wichtige Mitteilungen (Probleme, Therapien, Behandlungen, Gutachten,...):

Kindergartenbesuch: \_\_\_\_\_ Jahre bis Schulbeginn

Kindergarten 1  Kindergarten 2

anderer Kindergarten: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass zum Wohle meines Kindes Informationen mit dem Kindergarten ausgetauscht werden dürfen.

Mein Kind möchte gerne mit \_\_\_\_\_ in die Klasse gehen.  
(max. 1 Name möglich; es wird versucht, den Wunsch zu berücksichtigen, **wenn der Wunsch auf Gegenseitigkeit beruht!!!!**)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

*Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass alle Daten wahrheitsgemäß ausgefüllt wurden.*