

Schülerstammblatt SCHj.20

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!



DATEN DES KINDES:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Erstsprache: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Name und Geburtsjahr der Geschwister:

Schuleintritt: . **September 20**

Adresse: 4311 Schwertberg, _____

Religion (bitte Zutreffendes unbedingt ankreuzen)

röm.kath. evang. AB islam.(IGGÖ) Pfingstk. alevit. ohne Bek. orth.

Eltern	Name	Adresse	Telefonnummer
Mutter			
Vater			

	wohnt bei	erziehungsberechtigt
Mutter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vater	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

e-Mail Adresse (wenn vorhanden): _____

Welchen Kindergarten hat Ihr Kind besucht?

Dauer des Besuchs: _____ Jahre

- Kindergarten der Gemeinde
- Pfarrcaritas Kindergarten
- Anderen: _____

Bitte wenden!

Sonstiges:

Sind bei Ihrem Kind **Krankheiten und/oder Allergien** bekannt?

o ja, welche _____

o nein

Ist Ihr Kind **Brillenträger**? **o ja** **o nein**

Wird Ihr Kind **logopädisch** betreut? **o ja** **o nein**

Andere Therapien: _____

Wie kommt Ihr **Kind in die Schule**?

o zu Fuß **o mit dem Bus** **o** _____

Braucht Ihr Kind die **schulische Nachmittagsbetreuung** (kostenpflichtig)? **o ja** **o nein**

Darf Ihr Kind im Falle einer **Strahlenbelastung (Atomunfall, ...)** **Kaliumjodidtabletten** einnehmen?

o ja **o nein**

Gespräche mit den Kindergartenpädagoginnen dürfen geführt werden? **o ja** **o nein**

Übergabeblatt Sprachentwicklung darf direkt an die Schule weitergegeben werden?

o ja o nein

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unklarheiten können bei Ihrem Termin in der Schule besprochen werden.