

Schülerinnen-/Schülereinschreibung für das Schuljahr 2023/24 - Anlage 4

FAMILIENNAME und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsstaat:

Geburtsurkunde - Zahl:

Sozialversicherungsnr.:

Staatsbürgerschaft:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Religionsbekenntnis:

Muttersprache:

Wohnadresse/Anschrift:

Besuch des Kindergartens (in Jahren):

Name des Kindergartens:

PLZ/Ort des Kindergartens:

Wurde Ihr Kind im Kindergarten sonderpädagogisch betreut?
☐ ja ☐ nein

Hat Ihr Kind einen zwei- oder mehrsprachigen Kindergarten besucht?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie viele Jahre? _____

Welche Sprachen werden in der Familie gesprochen?

☐ Deutsch ☐ Slowenisch ☐ Italienisch☐ Bosnisch/Kroatisch/Serbisch☐ Andere? _____

Fremdsprachl. Frühförderung (Engl., Ital.,...):

Musikalische Frühförderung:

Sportliche Förderung (Verein):

Erziehungsberechtigte(r)/Obsorgeberechtigte(r)

Familiennamen und Vorname der Mutter:

Familiennamen und Vorname des Vaters:

Wohnort:

Wohnort:

Beruf:

Beruf:

Telefon:

Telefon:

E-Mail:

E-Mail:

Familienstand:

☐ verheiratet☐ geschieden☐ ledig

Obsorgeberechtigt:

☐ ja☐ nein

Obsorgeberechtigt:

☐ ja☐ nein

Obsorgeberechtigt:

☐ Vormund/Pflegeeltern

Namen:

Kind wohnt bei:

☐ den Eltern/Obsorgeberechtigten ☐ Mutter ☐ Vater ☐ bei:

Geschwisterzahl:

Geburtsjahre:

Interesse an schulischer Tagesbetreuung:

☐ ja☐ nein

Anzahl der Tage:

Schulbus:

☐ ja☐ nein

Sehkraft:

Gehör:

Brillenträger:

☐ ja☐ nein☐ weit-oder☐ kurzsichtig

Frühchen:

☐ ja☐ nein,

Schwangerschaftswoche: _____

Linkshänder:

☐ ja☐ nein

Zeigte Ihr Kind im Vorschulalter entwicklungsbedingte Auffälligkeiten in der:

körperlichen Entwicklung:

☐ ja☐ nein

Therapien:

☐ ja☐ nein

sozialen Entwicklung:

☐ ja☐ nein

Logopädie:

☐

Motopädagogik:

☐

sprachlichen Entwicklung:

☐ ja☐ nein

Ergotherapie:

☐

Familientherapie:

☐

Liegen Gutachten vor?

☐ ja☐ nein

Physiotherapie:

☐

wenn ja, von:

andere Therapien:

Anmeldung zweisprachiger Unterricht: ja nein

Anmeldung Musikatelier (+1ME/+1Chor): ja nein

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der einschreibenden Lehrperson