



ANMELDEFORMULAR

Schulstufe: _____

Schuljahr: _____

Daten des Kindes

Familiennamen:		Vorname(n):	
Wohnadresse:		Kind lebt bei:	
Datum der Geburt:	Geburtsort:	Religionsbekenntnis:	
Geschlecht:			
Staatsbürgerschaft: Nr.:	Erstsprache:	Anzahl der Geschwister:	
SVNR (e-Card):			

Daten der Erziehungsberechtigten

Name des Vaters:	Beruf des Vaters:
Name der Mutter:	Beruf der Mutter:
Träger der Obsorge: <input type="radio"/> beide <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> behördl. Vertreter	
Information an 2. Elternteil (wenn nicht Obsorgeberechtigt) gestattet: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Notfalltelefonnummer: M: V:	Notfall-Mailadresse:

Kindergartenbesuch in Jahren: <input type="radio"/> 2021/22 <input type="radio"/> 2020/21 <input type="radio"/> 2019/20 <input type="radio"/> 2018/19 <input type="radio"/> Besuch der Kinderkrippe
Betreuung durch Sonderkindergärtner/in im Kindergarten: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wenn ja, Art der Betreuung:



Sprachförderung im Kindergarten: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Voraussichtlicher Besuch des Tagesheims: <input type="radio"/> 1-3 Tage <input type="radio"/> 4 u. 5 Tage <input type="radio"/> nein, kein Bedarf
Besondere Merkmale, Auffälligkeiten, Bedürfnisse
<input type="radio"/> Allergien <input type="radio"/> Brillenträger/in <input type="radio"/> körperl. Behinderung <input type="radio"/> Krankheiten <input type="radio"/> sonst:
Anmeldung
<ul style="list-style-type: none">• gemeinsame Besorgung des Heftebedarf zum Schulbeginn: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein• uÜ Englisch (1 Wochenstunde im Zuge des Vormittagsunterrichts) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Purbach, _____

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Formular (sowie die Kopien aller benötigten Dokumente) bis zum Einschreibetermin (17.1.2022-19.1.2022) an die vs.purbach@bildungsserver.com oder geben Sie das Kuvert im Kindergarten ab. DANKE!