

Aufnahmebogen für das Schuljahr 2024/ 2025

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Nachname		Geb.- Dat.	
Vorname(n)		Geschl.	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Muttersprache		Geburtsort	
Staatsbürgerschaft		Geb. -Land	
Sozialvers.- Nr.		Religion	
Anzahl der Geschw.			
Adresse:			
Straße			
PLZ / Ort			
Land			
Erziehungsberechtigte(r):		Beruf:	
Nachname			
Vorname			
Verw.-Verhältnis			
Straße			
PLZ / Ort			
Telefon	Handy:		
e-mail			
Zweite(r) Erziehungsberechtigte(r):		Beruf:	
Nachname			
Vorname			
Verw.-Verhältnis			
Straße			
PLZ / Ort			
Telefon	Handy:		
Das Kind wohnt bei:			

Interesse an der Nachmittagsbetreuung: JA NEIN



Um den Übergang zwischen Kindergarten und Volksschule bestmöglich zu gestalten, bin ich mit einem beiderseitigen Informationsaustausch (Kindergarten – Volksschule) einverstanden.

JA

NEIN

Erziehungsberechtigte: bei Alleinerziehern angeben, ob beide Elternteile Informationen über das Kind erhalten dürfen.

Ich bin einverstanden/ nicht einverstanden, dass der Vater/Mutter Information über das Kind erhält.

JA

NEIN

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten