

## Schülerinnen/Schülereinschreibung Schuljahr 2024/25

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:

Sonstige Angaben:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der einschreibenden Lehrperson