



Alhartinger Weg 8 4060 Leonding Tel: 0732/672841 Fax: 0732/672841-12

Homepage: <http://schulen.eduhi.at/vsleonding> e-mail: vs.leonding@eduhi.at

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

AUFNAHMEBOGEN

Schuljahr 2011/12

Schülereinschreibung 2010

SCHÜLER/IN

Nachname: Geschlecht: männlich weiblich

Vorname: Zweiter Vorname:

Geb.Datum: Geb.Ort:

Land:

Geburtsurkunde (Behörde, Zahl, Datum):

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Religion:

WOHNANSCHRIFT:

Straße/Nr.:

PLZ/Wohnort:

ELTERN:

Vater:

Familienname: Vorname:

Beruf: Muttersprache:

Anschrift:

Tel.: e-mail:

Mutter:

Familienname: Vorname:

Beruf: Muttersprache:

Anschrift:

Tel.: e-mail:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:

Beide Mutter Vater

Vormund: (laut Behörde, Zahl, Datum)

Das Kind wohnt bei: Eltern Mutter Vater

Sonstigen:

KINDERGARTENBESUCH: ja nein

Name des Kindergartens:

Besuchsdauer:

SCHULPFLICHT:

Beginn der Schulpflicht: 1. September

GESCHWISTER: (Name, Geburtsjahr)

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER DES KINDES:

ÖFFENTLICHES VERKEHRSMITTEL:

Mein Kind wird ein öffentliches Verkehrsmittel benutzen.

ja nein

HORT:

Ich habe mein Kind im Hort Leonding angemeldet.

ja nein

NACHMITTAGSBETREUUNG IN DER SCHULE:

Ich möchte, dass mein Kind nachmittags in der Schule betreut wird.

ja nein

SONSTIGES: (Wünsche, Krankheiten, Allergien, Medikamente, Auffälligkeiten)

VORSCHULKLASSE: Ich wünsche, unabhängig von der Beurteilung der Schulreife, dass mein Kind eine Vorschulklasse besucht ja nein

MUSIKKLASSE: ja nein

TEILNAHME AM SCHULCHOR (eine Wochenstunde): ja nein

MUTTERSPRACHLICHER ZUSATZUNTERRICHT: ja nein

Unterschrift des Lehrers

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten