**Volksschule Mutters**   
Schulgasse 8, 6162 Mutters, Tel.: 0512 / 54 84 05 – e-mail: [direktion@vs-mutters.tsn.at](mailto:direktion@vs-mutters.tsn.at) – [www.vs-mutters.tsn.at](http://www.vs-mutters.tsn.at)

**Datenblatt zur Schuleinschreibung**

Schüler/in

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname | | Nachname | |
|  | männlich  weiblich  divers |  | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | |
|  | |  | |
| Adresse | | Staatsbürgerschaft | |
|  | |  | |
| Religionsbekenntnis | | Erstsprache | Zweitsprachen |
|  | |  |  |
| Alltagssprache1: | Alltagssprache2: |
|  |  |
| Sozialversicherungsnummer | | Geschwister – Name, Alter | |
|  | |  | |
| Kindergarten (Name) | | Besuchsjahre | |
|  | |  | |

Eltern/Erziehungsberechtigte

|  |  |
| --- | --- |
| Erziehungsberechtigte:  beide Elternteile  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Name der Mutter | Adresse |
| Telefonnummer | E-Mail |
| Name des Vaters | Adresse |
| Telefonnummer | E-Mail |
| Beruf Mutter: | Beruf Vater: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Krankheiten (Allergien, Operationen, …) | Beeinträchtigungen (Sehschwäche, Hörschwäche,…) | |
|  |  | |
| Wichtige Informationen für uns: | | |
|  | | |
| Falls das Kind mehrere Sprachen spricht:  Wir sind am muttersprachlichen Unterricht für Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. interessiert. | | JA NEIN |
| Fand eine besondere Sprachförderung im Kindergarten oder bei einer Logopädin statt?  Ja  Nein  Anmerkungen dazu: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Schulische Tagesbetreuung / Mittagstisch – Bedarfserhebung  Möglichkeit zur fixen Anmeldung im Mai/Juni  Änderungen bis zum Ende der ersten Schulwoche möglich | |
| Ganztagesbetreuung – täglich bis 16 Uhr | JA NEIN |
| Betreuungstage | 0  1  2  3  4  5 |
| Mittagstisch – täglich bis 14 Uhr | JA NEIN |
| Betreuungstage | 0  1  2  3  4  5 |

*Ich erkläre mich hinsichtlich der Aufnahmsverfahrensverordnung mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.*

*Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten auf Basis der gesetzlichen Grundlage im Bildungsdokumentationsgesetz bzw. im Schulunterrichtsgesetz von der Herkunftsschule angefordert werden bzw. an die aufnehmende Schule übermittelt werden.*

*Ich erkläre mich bereit, dass Name, Geburtsdatum und die Adresse meines Kindes in der öffentlichen Bücherei Mutters zum Abwickeln des Verleihs, verwendet werden dürfen.*

……………………………………………… ………………………………………………..

Ort Datum

…………………………………………………………..

Unterschrift