

Einschreibebogen – Schuleinschreibung für das Schuljahr 2023/2024

Bogen bitte ausfüllen und Zutreffendes bitte ankreuzen!			
FAMILIENNAME		männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>	
Vorname(n)		Straße:	
Geburtsdatum:		PLZ/Ort:	
Geburtsort:		Staatsbürgerschaft:	
Geburtsland:		Schulbus:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erstsprache (Muttersprache):		Bus fährt Richtung:	
Alltagssprache (im täglichen Umgang):		Versicherungsnummer:	
Religionsbekenntnis:		Mein Kind ist Brillenträger:in:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besuch des Religionsunterrichtes:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev.	Hausarzt/Hausärztin:	
Taufschein:	Geburtsurkunde:	Lebensmittelunverträglichkeiten Welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Kopie abgegeben	<input type="checkbox"/> Kopie abgegeben		
Meldezettel:	E-Card:	Staatsbürgerschaftsnachweis:	
<input type="checkbox"/> Kopie abgegeben	<input type="checkbox"/> Kopie abgegeben	<input type="checkbox"/> Kopie abgegeben	
KRANKHEITEN die in der Schule zu berücksichtigen sind:		KINDERGARTEN: Besuch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahre: ___ Jahr(e) vor Schulbeginn
Medikation:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name des Kindergartens:	
Mein Kind hat Geschwister:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sprachförderung im Kindergarten	<input type="checkbox"/> ja ___ Jahr(e)
Alter und Name der Geschwister:			<input type="checkbox"/> nein

Mutter		Vater	
Familienname:		Familienname:	
Vorname:		Vorname:	
Beruf:		Beruf:	
Adresse:		Adresse:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontaktpersonen, die im Notfall zu erreichen sind: (bitte auch die Telefonnummer anführen)			
Unterschriften:	Erziehungsberechtigte:	Erziehungsberechtigter:	