

# SCHULZENTRUM HANS SACHS

## Volksschule und Allgemeine Sonderschule



### Datenblatt zur Schuleinschreibung

Schüler/in:

Bitte Foto  
aufkleben!

Vorname		Nachname	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Adresse		Staatsbürgerschaft laut Passnummer	Religionsbekenntnis
Erstsprache 1	Erstsprache 2	Erstsprache 3	<u>Erstsprache</u> ist jene Sprache, die das Kind <b>bis zum 3.</b> <b>Lebensjahr</b> erlernt hat.
Alltagssprache 1	Alltagssprache 2	Alltagssprache 3	<u>Alltagssprache</u> ist jene Sprache, die <b>jetzt</b> zu Hause gesprochen wird.
Sozialversicherungsnummer		Geschwister	
Kindergarten (Name)	Kindergarten Gruppe		Besuchsjahre

Eltern/Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	
Name der <b>Mutter</b> (geb. am)	Adresse
Telefonnummer + <b>E-Mail</b>	Beruf
Name des <b>Vaters</b> (geb. am)	Adresse
Telefonnummer / <b>E-Mail</b>	Beruf

Krankheiten (Allergien, Operationen, ...) des Kindes	Behinderungen (Sehschwäche, Hörschwäche,...) beim Kind
Muttersprachlicher Unterricht für	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Kaliumjodid Tabletten im Notfall	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Schulische Tagesbetreuung	
Ganztagesbetreuung	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Betreuungstage	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

Datentransfer Kindergarten Schule	
Ich bin mit Informationsaustausch zwischen KG und Schule einverstanden.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift