

Schüleraufnahmebogen VS Gloggnitz 2023/24



Kind:		Geschlecht: weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/>
Familiename:		Geburtsdatum:
1. Vorname:		Geburtsort / Geburtsstaat:
weitere Vornamen:		Staatsbürgerschaft / Nachweis:
Geburtsurkunde:		Erstsprache 1 (Spracherwerb 1.-3. Lebensjahr):
Sozialversicherungsnummer: (e-Card) 		Erstsprache 2:
Religion: <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> evangel. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> alevi.		Alltagssprache 1 (aktuelle Sprache zuhause):
<input type="checkbox"/> ohne Bek. <input type="checkbox"/> sonstige:	Teilnahme am Religions- unterricht: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Alltagssprache 2:

Adresse:	
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
Gemeinde:	

Mutter:	Vater:
Familiename:	Familiename:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Beruf:	Beruf:
Telefon 1:	Telefon 1:
Telefon 2:	Telefon 2:
Telefon 3:	Telefon 3:
E-Mail:	E-Mail:
erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Das Kind wohnt bei:
Eventuell Vormundschaftsdekret:

Kindergarten:	Jahre:
Auffälligkeiten im Kindergarten: <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA : Übertrittsgespräch wird gewünscht: <input type="checkbox"/> JA	

Geschwister: Vorname, Geburtsdatum:	

Weitere Angaben zum Kind:

Fähigkeiten (besondere Stärken, Was macht Ihr Kind gerne?):	
Schwierigkeiten:	Befunde, Gutachten:
Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit (z.B. Diabetes, Epilepsie,...)? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA :	
Sonstiges (Unverträglichkeiten, Allergien, Medikamente ...): <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA :	

Besuch einer VORSCHULKLASSE, falls diese zustande kommt (mind. 10 Kinder)

Bitte ankreuzen, wenn es derzeit Bedenken gibt, ob Ihr Kind im September bereit sein wird, dem Unterricht der 1. Klasse VS ohne Überforderung zu folgen.

KALIUMJODID - EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG:

JA, ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall – nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden – Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind. **NEIN**, ich erteile die Einwilligung nicht.

FOTO - EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG:

Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden, dass Fotos meines Kindes, die im Rahmen des Unterrichts gemacht werden, auf der Homepage der VS Gloggnitz oder in sonstigen Medien (Infoscreen SZ, Gemeindezeitung, NÖN,...) ohne Nennung des Namens veröffentlicht werden dürfen. Sollte Sie der Schule eigene Fotos zur Verfügung stellen, geht damit eine kostenlose Übertragung der Nutzungsrechte einher und die Zustimmung des Urhebers bzw. des Rechtsinhabers muss gegeben sein.

TEILNAHME AN DER UNVERBINDLICHEN ÜBUNG „Bewegung und Sport“:

Sie können Ihr Kind zu einer **zusätzlichen Stunde Bewegung- und Sport** anmelden. Die Teilnahme erfolgt freiwillig und gilt für ein Schuljahr. Eine Benotung für diese Stunde gibt es nicht.
 JA NEIN

KLASSENEINTEILUNG:

Sie können ein oder zwei Freunde/Freundinnen angeben.	
Mein Kind möchte mit ... dieselbe Klasse besuchen:	
1.	2.
<i>HINWEIS: Die Klasseneinteilung erfolgt nach Feststellung der Schulreife und der Deutschkenntnisse und unter Berücksichtigung bestimmter schulischer Faktoren vor Beginn der Sommerferien. Danach erhalten Eltern alle weiteren Informationen von der Klassenlehrerin bzw. vom Klassenlehrer!</i>	

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: Datum, Unterschrift Schule:

--	--