

319181 VS INZERSDORF-GETZERSDORF

Vornamen: _____

Familiennamen: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Seit wann in Österreich: _____

Erstsprache: _____ Religion: _____

Straße, Hausnummer: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Name des Vaters, Beruf: _____

Name der Mutter, Beruf: _____

Das Kind wohnt bei: _____

Sorgerecht: _____

Hausarzt: _____ Krankenkasse: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Kindergartenbesuch in: _____ Jahre: _____

Geschwister: _____

Hat ihr Kind Hör-, Seh- oder Sprachfehler? Sonstige Hinweise: _____

Bedarf einer schulischen Nachmittagsbetreuung? ja nein

Hinweis: Die personenbezogenen Daten werden von uns per EDV verwaltet!

Ich bin/Wir sind damit

einverstanden

nicht einverstanden, dass im Fall eines

atomaren Notfalls mein Kind Kalium-Jodid-Tabletten einnehmen darf.*

Ich melde/Wir melden unser Kind zum muttersprachlichen Unterricht

an

nicht an.*

Ich melde mein Kind (ohne religiösem Bekenntnis) zum röm.-kath.

Religionsunterricht an.*

Ich bin/Wir sind damit

einverstanden

nicht einverstanden, dass die Schule, falls

erforderlich, Auskünfte beim Kindergarten u.a. vorschulischen Einrichtungen einholen kann.*

Ich bin/Wir sind damit

einverstanden

nicht einverstanden, wenn Fotos

veröffentlicht werden (Webseiten, Zeitung). * Kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin/ Wir sind damit

einverstanden

nicht einverstanden, wenn der Name des

Kindes veröffentlicht wird (Webseiten, Zeitung)* Kann jederzeit widerrufen werden.

- Zutreffendes bitte ankreuzen!

Datum: _____ Unterschrift/en: _____

E-Mailadresse: _____