

Schüleraufnahmebogen

für die Volksschule Karl Stingl für das Schuljahr 2023/24

Angaben zum Kind:

Familienname:	Vorname/n:	geboren am:	Sozialversicherungsnummer:
---------------	------------	-------------	----------------------------

Geburtsurkunde:

Standesamt:	Zahl:	vom:
-------------	-------	------

Staatsbürgerschaftsnachweis: des Kindes des Vaters der Mutter

Gemeinde:	Zahl:	vom:
-----------	-------	------

Muttersprache:	Sonstige Sprachen:
----------------	--------------------

Glaubensbekenntnis:	lt. Taufschein der Pfarre:
---------------------	----------------------------

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige erziehungsberechtigte Person		
Familien- und Vorname:	geboren am:	Beruf:
Adresse:	Telefonnummer:	E-Mail-Adresse

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige erziehungsberechtigte Person		
Familienname und Vorname:	geboren am:	Beruf:
Adresse:	Telefonnummer:	E-Mail-Adresse

Das Kind wohnt (ist in Pflege) bei:	evt. Vormund (Name, Adresse):
-------------------------------------	-------------------------------

Besuch eines Kindergartens:

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Adresse des besuchten Kindergartens:	Dauer des Kindergartenbesuches in Jahren:
-----------------------------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------------

Angaben zu Geschwistern:

Familien- und Vorname:	Geburtsjahr:	dzt. Besuch Kindergarten/Schule:
Familien- und Vorname:	Geburtsjahr:	dzt. Besuch Kindergarten/Schule:

Gesundheitliche Informationen zum Kind:

Krankheiten und Operationen:	Sieht oder hört das Kind schlecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Linkshänder: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sprachfehler:	Zeckenimpfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sonstige wichtige Mitteilungen:

Angabe einer Ersatz-Volksschule:

(bei eventueller Überschreitung der Schülerzahlen)

<input type="checkbox"/> VS Harald Lowatschek	<input type="checkbox"/> VS Hyrtlplatz	<input type="checkbox"/> VS Babenbernergasse
-----------------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------------

Zusatzbetreuung – Tagesheim (kostenpflichtig):

<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Die jeweiligen Aufnahmeformalitäten sind in der Direktion/Tagesheimleitung durchzuführen! (Tel.nr.: 02236/42398- DW 30 oder unter 0664/88663658, Frau Manuela Mandl)

Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrages von der Stadtgemeinde Mödling gespeichert und verarbeitet werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung an andere Behörden weitergegeben werden, sofern es die Bearbeitung des Antrages erfordert.

Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausnahmslos im Rahmen der dafür geltenden gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung und dem Datenschutz-Anpassungsgesetz in der geltenden Fassung.

Datum:

Unterschrift: