



Volksschule & Musikvolksschule Sieghartskirchen
Tullner Straße 22, 3443 Sieghartskirchen

KONTAKT
Tel.: 02274/2291
321291@noeschule.at

Aufnahmebogen

Schülerdaten

Familienname:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsstaat:	
Staatsbürgerschaft:	
Religionsbekenntnis:	
Muttersprache:	
Zweitsprache:	
Sozialversicherungsnummer:	
Krankenkasse:	
Wohnadresse: Straße, Hausnummer PLZ, Ort	

Kindergarten

Anzahl der Besuchsjahre:	
Sprachförderung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei ja: in welchen Jahren: _____ Wochenstunden: _____

Zusätzliche Informationen

Angaben zum Wohle des Kindes eventuelle physische oder psychische Probleme wie: Sprachstörungen, Beeinträchtigung der Sinnesorgane oder des Bewegungsapparates, Krampfstörungen Therapien (Logopädie, Ergotherapie usw.)	
---	--

Blatt bitte wenden!



Volksschule & Musikvolksschule Sieghartskirchen
Tullner Straße 22, 3443 Sieghartskirchen



KONTAKT
Tel.: 02274/2291
321291@noeschule.at

Aufnahmebogen

Daten der Mutter

Vorname:	
Familienname:	
Geburtsdatum:	
Staatsbürgerschaft:	
Wohnadresse: Straße, Hausnummer PLZ, Ort	
Telefonnummer:	
Mailadresse:	
Beruf:	
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Daten des Vaters

Vorname:	
Familienname:	
Geburtsdatum:	
Staatsbürgerschaft:	
Wohnadresse: Straße, Hausnummer PLZ, Ort	
Telefonnummer:	
Mailadresse:	
Beruf:	
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Das Kind wohnt:	<input type="checkbox"/> bei den Eltern. <input type="checkbox"/> bei der Mutter. <input type="checkbox"/> beim Vater.
Es wird eine Nachmittagsbetreuung benötigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten