

# Aufnahmebogen in die VS Grieskirchen

Familiennamen des Kindes:		FOTO des Kindes bitte hier einkleben			
und Vorname(n) des Kindes:					
männlich: <input type="radio"/> weiblich: <input type="radio"/>					
eventuell Namensänderung:	<small>Behörde, Zahl, Datum</small>				
Sozialversicherungsnummer:					
Geburtsdatum:					
Geburtsurkunde Nr.: _____	Geburtsort: _____		Geburtsstaat: _____		
Staatsbürgerschaft: _____	Muttersprache: _____	Religionsbekenntnis: _____			
Folgende Personen sind <b>ERZIEHUNGSBERECHTIGT</b> :					
Mutter: Name, Adresse:					
Beruf, Telefon:					
Vater: Name, Adresse:					
Beruf, Telefon:					
eventuell Vormund: Name:					
und Vormundschaftsdekret:	<small>Behörde, Zahl, Datum</small>				
Das Kind wohnt bei:	Eltern: <input type="radio"/> Mutter: <input type="radio"/> Vater: <input type="radio"/> Pflegeeltern/Vormund: <input type="radio"/>				
Kindergartenbesuch: Welcher KiGa? _____	Dauer: _____ Jahre				
Die Schulleitung darf für Planungszwecke mit dem Kindergarten Kontakt aufnehmen. ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>					
Sind Sie an einer Nachmittagsbetreuung für Ihr Kind interessiert? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>					
Bitte notieren Sie hier eine Sonderpädagogische Betreuung im Kindergarten, sowie bestehende und schwere überstandene Krankheiten, Sprachstörungen, besondere Ereignisse im Leben des Kindes, welche Ihnen für den Schulbetrieb wichtig erscheinen:					
Namen der Geschwister inkl. Schulanfänger nach Alter geordnet mit den Geburtsjahren:					
1	2	3	4	5	6