



Datenblatt zur Schuleinschreibung

Schuljahr: ____/____

Schüler/in

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich
 weiblich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort _____

Sozialversicherungsnummer des Kindes:

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Krankenkasse: _____

Adresse: _____

Staatsbürgerschaft: _____ laut: _____

(Passnr.)

Muttersprache

Muttersprache des Jugendlichen: (Welche Sprache spricht die Mutter?)

- Erstsprache: _____
- Zweitsprache: _____

Religionsbekenntnis

Religionsbekenntnis:

Nur für Jugendliche ohne Bekenntnis

- Wünschen Sie
- katholischen Religionsunterricht?
 - evangelischen Religionsunterricht?
 - islamischen Religionsunterricht?
 - keinen Religionsunterricht?

Gesundheit

Krankheiten (Allergien, Operationen, ...) _____

Behinderungen (Sehschwäche, Hörschwäche, ...) _____

Ich beziehe **erhöhte Kinderbeihilfe** für mein Kind. ja nein

Mein Kind hat einen **sonderpädagogischen Förderbedarf (SPF)** laut Bescheid.

ja nein

Wenn ja: Bescheid Nr. _____ (Bescheid bitte beilegen)

Wenn nein: SPF wurde beantragt es wurde kein SPF beantragt

Ich erkläre mich bereit **Bescheide und ärztliche Befunde** an die Schule weiterzugeben

ja (bitte der Anmeldung beilegen) nein

Mittelschule

Welche **Mittelschule** wurde besucht? _____

Anzahl der Besuchsjahre? _____

Eltern/ Erziehungsberechtigte

Wer ist erziehungsberechtigt? beide Elternteile Mutter
 Vater andere

Mutter

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Vater

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Information zur TAGESBETREUUNG

Die Jugendlichen der Allgemeinen Sonderschule Zirl können in der Schule am Nachmittag betreut werden.

Die **Schulische Tagesbetreuung** findet von Montag bis Donnerstag bis 16.00 Uhr, inkl. **Mittagstisch** bis 13:20 Uhr, statt. NICHT während der Ferien. Verbindliche Anmeldung.

Zirl, am.....

Unterschrift: