



Schüler/innenaufnahmeblatt

Angaben zum Kind

Familienname			
Vorname	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Soz.-Vers. Nr.		
Geburtsort	Geburtsstaat		
Staatsbürgerschaft	Erstsprache		
Religionsbekenntnis	Religionsunterricht	Teilnahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr)			
Kindergarten	Kindergartenjahre	von: 20_____ bis _____	
Anmerkungen			BusschülerIn: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtig	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere:
---------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Angaben zur Mutter

Name			Beruf	
Anschrift				
Telefon		Mail:		

Angaben zum Vater

Name			Beruf	
Anschrift				
Telefon		Mail:		

Angaben zu Pflegepersonen oder anderen Erziehungsberechtigten

Name			Beruf	
Anschrift				
Telefon		Mail:		

Die im Zusammenhang mit dem Schulbesuch Ihres Kindes erforderlichen Daten werden automatisationsunterstützt verarbeitet. Diese Verarbeitung erfolgt auf Grundlage einer gesetzlichen Verpflichtung in Übereinstimmung mit den geltenden Rechtsvorschriften, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung der EU (DSGVO), sowie dem Datenschutzgesetz (DSG).

Trofaiach,

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte folgende Urkunden des Kindes **in Kopieform** mitbringen:

Geburtsurkunde, Versicherungsnummer (eCard), Taufschein, Meldezettel der Gemeinde, Staatsbürgerschaftsnachweis (des Kindes/ oder eines Elternteiles), Protokoll des Entwicklungsgesprächs