



Volksschule MOOSKIRCHEN



Einschreibebogen – Schuleinschreibung für das Schuljahr 2022/2023

DATEN des KINDES: Bitte laut vorgelegten Dokumenten ausfüllen bzw. ankreuzen!			
FAMILIENNAME		Männlich: <input type="checkbox"/>	Weiblich: <input type="checkbox"/>
Vorname(n)		Adresse / Straße:	
Geburtsdatum:		PLZ/Ort:	
Geburtsort:		Meldezettel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Kopie abgegeben
Geburtsland:		Schulbus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsbürgerschaft:		Busunternehmen:	
Muttersprache:		Einstiegstelle:	
Versicherungsnummer:		E-Card: Kopie abgegeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Religionsbekenntnis:		Nachmittagsbetreuung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besuch des Religionsunterrichtes:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev.	Anzahl der Tage:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
		Lebensmittelunverträglichkeiten Welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsurkunde: <input type="checkbox"/> Kopie abgegeben		Staatsbürgerschaftsnachweis: <input type="checkbox"/> Kopie abgegeben	
KRANKHEITEN die in der Schule zu berücksichtigen sind:		KINDERGARTEN:	
Medikation:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Besuch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahre: ___ Jahr(e)
Masernimpfung:	<input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> nein	Sprachförderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mutter:		Vater:	
Familiename:		Familiename:	
Vorname:		Vorname:	
Beruf:		Beruf:	
Adresse:		Adresse:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich bin mit der Weitergabe bzw. Verwendung personenbezogener Daten meines Kindes innerhalb der Schule und der Bildungsdirektion einverstanden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Unterschriften:	Erziehungsberechtigte:	Erziehungsberechtigte:	

Folgende Unterlagen bitte fotografieren / scannen und mailen an:

vs.mooskirchen@nms-mooskirchen.at

- Einschreibebogen
- Geburtsurkunde des Kindes
- Meldezettel
- Staatsbürgerschaftsnachweis des Kindes (oder des Erziehungsberechtigten)
- E-Card mit der Versicherungsnummer des Kindes
- Taufschein
- Impfpass: MASERN Impfung: 2x 1x NEIN

Oder in einem Kuvert kopiert mit der Post an:

VS Mooskirchen
Hauptstraße 6
8562 Mooskirchen

Hinweis:

Bitte bis Anfang JUNI an die Schule zu übermitteln:

- Protokoll des Entwicklungsgesprächs aus dem Kindergarten
- Sprachstanderhebung Juni 2022