



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: | |
| Familiennamen: | | Familiennamen: | |
| 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