

VS Markersdorf-Haindorf

Schülerblatt

Schuljahr 20__/__

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Familienname des Kindes:	Vorname:
geboren am:	geboren in (Ort und Land):
Geburtsurkunde: Zahl: Ausstelldatum:	Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Staatsbürgerschaft:	Erstsprache: Zweitsprache:
wohnhaft (PLZ, Ort)	Straße, Nr.:
Religionsbekenntnis:	Taufschein: Ausstelldatum: Ort der Taufe:
Wenn <u>ohne Religionsbekenntnis</u> , Interesse an: <input type="radio"/> r.k. <input type="radio"/> evang. <input type="radio"/> orth. <input type="radio"/> islam.	Sozialversicherungsnummer:
Interesse an Nachmittagsbetreuung:	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN
Impfungen (Jahr):	Polio/Diph./Tetanus: _____ Masern/Mumps/Röteln: _____ FSME: _____
Allergien:	_____

VS Markersdorf-Haindorf

Mutter (Titel, Zu-, Vorname):	Beruf:	geboren am:
Adresse, wenn anders:		
Telefonnummer:	E-Mail:	
Vater (Titel, Zu-, Vorname):	Beruf:	geboren am:
Adresse, wenn anders:		
Telefonnummer:	E-Mail:	
Erziehungsberechtigte/r: <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Sonstiger:		
Vormundschaftsdekret bei geschiedenen Alleinerziehern (Behörde, Zahl, Datum):		
Kindergartenbesuch (wo):		
Anzahl der Kindergartenjahre (bitte zutreffendes einringeln): 1 2 3 4		
Sprachförderung im Kindergarten: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN		
Interesse an Vorschulklasse: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN		
Geschwister (Vor- und Zuname, Geburtsjahr):		

Information:

Ich bin damit einverstanden, dass Foto und Name meines Kindes für Presse und Schulhomepage veröffentlicht werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass in Zusammenarbeit von Kindergarten und Schule Informationen über mein Kind weitergegeben werden. Ich stimme der Verwendung von Schoolfox zu.

Datum: _____ Unterschrift: _____