Volksschulen Brunn am Gebirge

SCHULANMELDEBLATT

Kind:

Familienname:	Passfoto des Kindes	
Vorname(n):		Geschlecht: o w o m

Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:	Geburtsdatum:	Sozialversicherungsnummer:

Geburtsort:	Geburtsland:	in Österreich seit (Jahr):

Erstsprache (die zuhause gesprochen wird):	ev. Zweitsprache(n):

ev. Schule bisher:

Adresse des Kindes laut Meldezettel:

PLZ/Ort – Straße/Hausnummer:

Erste Kontaktperson:

Titel:	geboren am:	Beruf:
Vorname/Nachname:		Mobilnummer:
PLZ/Ort – Straße/Hausnummer:		
E-Mail-Adresse:		ev. weitere Telefonnummern:

Zweite Kontaktperson:

Titel:	geboren am:	Beruf:
Vorname/Nachname:		Mobilnummer:
PLZ/Ort – Straße/Hausnummer:		
E-Mail-Adresse:		ev. weitere Telefonnummern:

Erziehungsberechtigte:r:	ev. Obsorgebescheid Aktenzahl/Datum:

Vorschulische Förderung:

Kindergarten _____ von _____ bis _____

Kindergarten _____ von _____ bis _____

Geschwister:

Name:	Geburtsdatum:	derzeitiger Kindergarten:	derzeitige Schule:

Bisherige sprachliche Entwicklung:

Wann hat Ihr Kind begonnen, erste Worte zu sprechen?
Hat Ihr Kind bereits an einer Sprachförderung oder logopädischen Therapie teilgenommen?

Krankheiten: zB Diabetes, Epilepsie, Allergien, Beeinträchtigungen, die in der Schule zu berücksichtigen sind:

insbesondere **Allergien**, die beim **Mittagessen** berücksichtigt werden müssen (bitte ankreuzen):

O A - Gluten	O B - Krebstiere	O C - Eier	O D - Fisch	O E - Erdnüsse
O F - Soja	O G – Milch, Laktose	O H - Schalenfrüchte	O L - Sellerie	O M - Senf
O N - Sesam	O O - Sulfite	O P - Lupinen	O R - Weichtiere	O Diabetes

Sonstige Mitteilungen: zB psychologische Gutachten, Behandlungen, Therapien

Gewünschte Schule bitte ankreuzen: Schul- und Klassenzusage erfolgt im Sommer 2026

O **VS Schubert-Straße**
O verschränkte Form O getrennte Form

O **VS Wienerstraße**
Freund:in in derselben Klasse:

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass alle Daten nach bestem Wissen ausgefüllt wurden.

_____ _____

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:r