FOTO

Schüler:innendatenblatt 2027/28

Familienname							
Vorname					Geschlecht		
Geburtsdatum		Geburtsort			Geburtsland		
Staatsbürgerschaft							
Erstsprache				Zweit-sprache			
Religionsbekenntnis	O röm. kath.	O evangelisch	O orthodox	O ohne Bekenntnis			
	O islam. (IGGÖ)	O islam. (Schia)	O Freikirche				
Adresse							
Sozialversicherungs-nummer				Kranken-kasse			
Anzahl der Geschwister		letzter Kindergarten oder letzte Schule		E-Mail-Adresse			

Hobbys und Interessen meines Kindes: _____

Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten

Das Kind wohnt…

O bei den Eltern O bei der Mutter O beim Vater

Sorgeberechtigung: O Mutter und Vater O alleinerziehend

O andere Sorgeberechtigung:

_____

Name der Mutter :	Name des Vaters:	Bei anderer Sorgeberechtigung:
Wohnanschrift:	Wohnanschrift:	Ansprechperson fürs Kind
Beruf:	Beruf:	Telefon:
Telefon:	Telefon:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name des Kindes: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:	
Mein Kind kommt in die Schule	O zu Fuß O mit dem Bus O wird gebracht O mit dem Zug
Schulische Nachmittagsbetreuung – Ganztagesschule - Voranmeldung (Mittagsaufsicht, Lernzeit, Freizeit): wird von Montag bis Donnerstag angeboten. 4 - Tages-Staffelung (Mo.- Do.): € 58,20 / € 45,40! € 32,70/ € 20,10 Zusätzliche Kosten für das Mittagessen: á € 4,70 (Stand 26.3.2026)	o Mo o Di o Mi o Do o Keine Betreuung nötig
Mein Kind soll in der Schule im Notfall Kaliumjodid-Tabletten bekommen, mir sind keine Unverträglichkeiten dazu bekannt.	O ja O nein
Bei einem Blackout soll/wird mein Kind	O von einem Erziehungsberechtigten abgeholt O selbstständig nach Hause gehen O von _____ abgeholt O mit folgendem Kind/ folgender Familie mitgehen: _____
DSGVO: Die Schule darf personenbezogene Daten für organisatorische Zwecke speichern und verarbeiten.*	O ja O nein
Ich bin damit einverstanden, dass möglicherweise Gruppenfotos (ohne namentliche Nennung) meines Kindes vom Schulgeschehen in regionalen Zeitungen oder auf der Schulhomepage veröffentlicht werden.	O ja O nein
Allergien:	
Chronische Erkrankungen	

Sollte es andere Informationen geben, die Ihnen wichtig erscheinen, bitte ich um ein persönliches Gespräch. (z.B. Entwicklungsdiagnostik, besondere Bedürfnisse, Sprachstand, etc.)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass im Zusammenhang mit der Einschulung meines Kindes Informationen zwischen Bildungseinrichtungen (Schule, Kindergarten) ausgetauscht und diese gemeinsam beraten werden dürfen.

Unterschrift: _____

** Vor- und Zuname des Kindes und der Erziehungsberechtigten, Wohnadresse, Kontaktdaten, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Erstsprache, Staatsbürgerschaft, Telefonnummern, Impfungen, Allergien, usw.*
(z.B. für Klassenlisten, Schulbuslisten, Schülerausspeisung, Schulbuchlisten, AUVA-Unfallmeldung, Schularztlisten, Schulveranstaltungen, Schulfotografie, etc.)
Fotos des Kindes und Name nur im Schulhaus (z.B. Fotowand im Garderobenbereich, Geburtstagskalender in der Klasse, Fotos von Schulveranstaltungen in der Klasse, etc.)

Bitte auf Vollständigkeit überprüfen. Danke! 😊