

Aufnahmebogen zur Schülereinschreibung an der Volksschule Siezenheim

Vor- und Zuname				
des Kindes:				
		_		
Geb. Datum:		Sozial VersNr.:		
Geburtsort:		Geburtsstaat:		
Staatsbürgerschaft:		Religion:		
Erstsprache:		Zweitsprache:		
	•	•	·	
Name der Mutter:		Name des Vaters	:	
Adresse/n:	_			
Mailadressen:				
		1		
Obsorge berechtigt:	Eltern:	Mutter:	Vater: 🗌	
Kind wohnt bei:	Eltern:	Mutter:	Vater: 🗌	
Telefonnummer		Telefonnummer		
Mutter:		Vater:		
Telefonnummer beruflich:				
beruillen.				
Besuch des Kindergart	ens in:		Jahre	
Sprachförderung im ak		ahr:	ja	
M/a ala a a atrium di a a un una di a	. la		A marabil day Ct	
Wochenstunden pro Ja	irir 		Anzahl der St.	
Schülerfreifahrt: ja nein nein				
Benötigen Sie eine sch Nachmittagsbetreuung	=	a 📗 📗 nein 🗌	Anzahl der Tage:	

Wichtiges:	Wals Siezenheim volksschule siezenheim
automatisationsunterstützt verarbeit gesetzlichen Übereinstimmung mit de	ilbesuch Ihres Kindes erforderlichen Daten werden et. Diese Verarbeitung erfolgt auf Grundlage einer en geltenden Rechtsvorschriften, insbesondere der
Datenschutz-Grundverordnung der E	U (DSGVO) sowie dem Datenschutzgesetz (DSG).
Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
EINVERST	ÄNDNISERKLÄRUNG
T. 1	
	bin damit einverstanden, dass mein Kind
Zunamen angeführt werden darf.	chen Schülerliste im/am Schulgebäude mit Vor- und
Dieses Einverständnis kann jederzeit	von mir widerrufen werden.
	, o., ,
Name des Kindes:	
Datum: Unterschri	ift·



