



## Datenblatt zur Schuleinschreibung

### Schuljahr \_\_\_/\_\_\_

#### Wunschschiule

beides möglich     Volksschule Zirl – Am Anger     Volksschule Zirl – Schulgasse

Wir sind um eine ausgewogene Klasseneinteilung an beiden Schulen bemüht und werden versuchen den Wünschen bestmöglich zu entsprechen.

#### Schüler/in

**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**     männlich  
                     weiblich

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

**Sozialversicherungsnummer** des Kindes:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Staatsbürgerschaft:** \_\_\_\_\_ laut: \_\_\_\_\_  
(Passnr.)

#### Erstsprache

**Erstsprache des Kindes:** (Welche Sprache sprechen die Eltern?)

- Erstsprache: \_\_\_\_\_
- Alltagssprache: \_\_\_\_\_

#### Nur für Kinder mit nicht-deutscher Erstsprache

Ich habe grundsätzlich Interesse am **Erstsprachenunterricht** für mein Kind:

- ja ➔ Sie erhalten im Frühjahr genauere Informationen und ein Formular für die verbindliche Anmeldung.
- nein

## **Religionsbekenntnis**

**Religionsbekenntnis:** .....

Nur für Kinder ohne Bekenntnis

Wünschen Sie

- o katholischen Religionsunterricht?
- o evangelischen Religionsunterricht?
- o islamischen Religionsunterricht?
- o keinen Religionsunterricht?

## Gesundheit

**Krankheiten** (Allergien, Operationen, ...) \_\_\_\_\_

**Behinderungen** (Sehschwäche, Hörschwäche, ...) \_\_\_\_\_

Ich beziehe **erhöhte Kinderbeihilfe** für mein Kind.      O ja    O nein

## **Kindergarten/Schule**

Welcher **Kindergarten/Schule** wurde besucht? \_\_\_\_\_

Anzahl der Besuchsjahre? \_\_\_\_\_

Welche Gruppen/Klassenleitung? \_\_\_\_\_

**Geschwister:** Name (+ Geburtsjahr) \_\_\_\_\_

## **Eltern/ Erziehungsberechtigte**

Wer ist erziehungsberechtigt?  beide Elternteile  Mutter  
 Vater  andere .....

## Mutter

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

Beruf:

**Adresse:**

Telefonnummer:

E-Mail:

Vater

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse:

## Einverständniserklärungen

Ich bin mit dem **Informationsaustausch** über mein Kind mit dem **Kindergartenpersonal** einverstanden.

ja       nein

.....

Ich bin mit einer **logopädischen Überprüfung** am Anfang des Schuljahres einverstanden.

ja       nein

## Information zur TAGESBETREUUNG

Die Kinder der Volksschulen Zirl können in verschiedensten Einrichtungen am Nachmittag betreut werden.

**Schulische Tagesbetreuung:** Betreuung Mo.-Do. bis 16.00 Uhr und Freitag bis 14 Uhr,  
NICHT während der Ferien,  
verbindliche Anmeldung zur Nachmittags  
betreuung über die Schule.

Gemeindeeinrichtungen: (Anmeldung über die Gemeinde/die jeweilige Einrichtung)

**Hort/ Hort light:** Betreuung bis 18.00 Uhr, auch in den Ferien,  
flexible Abholzeiten

**Mittagstisch:** bis 14 Uhr, flexible Abholzeiten

**Hausaufgabenbetreuung:** organisiert von der VHS Zirl,  
von MO – DO von 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr

**Im Frühjahr können Sie Ihr Kind verbindlich zur Nachmittagsbetreuung anmelden.**

**Bitte beachten Sie die Information im Kindergarten, bzw. die ausgesendeten E-Mails des Pflichtschulclusters Zirl. Sie werden rechtzeitig über alle Fristen informiert. Sollte es keinen freien Platz in der Schulischen Tagesbetreuung mehr geben, ist eine Nachmeldung im Hort möglich.**

## Anmerkungen

Ich bitte Sie um Verständnis, dass wir Lehrpersonenwünsche NICHT berücksichtigen können.

Es kann jedoch ein Wunsch angeben werden, mit wem Ihr Kind in die gleiche Klasse gehen möchte. Diesen Wunsch **versuchen** wir zu berücksichtigen. Allerdings müssen dabei beide Kinder den gleichen Wunsch anführen.

1. Wunschkind: ..... ODER
2. Wunschkind: .....

Wir danken für Ihr Verständnis.

Zirl, am.....

Unterschrift: .....