****

**8200 Hofstätten an der Raab, Pirching 80/2**

**Schulkennzahl: 617531**

Tel.: 03112/3210 -11

e-mail: [volksschule@vs-hofstaetten.at](mailto:volksschule@vs-hofstaetten.at)

http://www.vs-hofstaetten.at

**Schuleinschreibung für das Schuljahr 2022/23**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname:** | **Vorname(n):** | | |
| **Geboren am:** | **in: Land:** | | |
| **Anschrift des Schülers:** | **Gemeinde:** | | |
| **Telefon:**    Mutter:    Vater: | E-Mail Adresse: | | |
| **Staatsbürgerschaft:** | **Muttersprache:** | | **andere Sprachen:** |
| **Religionsbekenntnis:** | Im Notfall zu verständigen: | | |
| **Sozialversicherungsnummer**  **des Kindes:** (10-stellig) | Krankenkasse: | Hausarzt: | |
| **Name der Mutter:** | **Anschrift:** | | |
| Beruf: | Arbeitgeber: | | |
| **Name des Vaters**: | **Anschrift:** | | |
| Beruf: | Arbeitgeber: | | |
| **Erziehungsberechtigte(r):** | **Alleinerzieher(in):**  O ja O nein | | |
| Im Falle eines Vormundes – Vormund: | Anschrift: | | |
| Geschwister (Namen und Geburtsjahr): | | | |
| **Besuch des Kindergartens:**    o 1 Jahr o 2 Jahre  o 3 Jahre o länger  **Letzte Kindergartenpädagogin:**  ................................................................ | **Sprachbetreuung erwünscht:**  o ja o nein | | |
| **Sprachbetreuung im KIGA erhalten:**  o keine o 1x wöchentlich  o 2x wöchentlich o mehrmals | | |
| **Kindergarten (Ort):**  ................................................................ | **Beginn d. allg. Schulpflicht:**  **01. 09. 2022**  **Ende der allgemeinen Schulpflicht: 2031** | | |
| **Anfang d. Schulbesuches in einer anderen Schule**  **am: Schule:** | **Vorzeitige Aufnahme(Datum):** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Krankheiten, Operationen, Unfälle, Allergien:** | | |
| Besonderheiten des Kindes/ besondere Vorkommnisse in der Entwicklung/ besondere Begabungen: | | |
| **Bus:**  o ja o nein | **Busunternehmen:** Fa. Schwarz | **Einstiegstelle:** |
| **Ich benötige für mein Kind im kommenden Schuljahr eine Nachmittagsbetreuung:** o ja o nein  o an 5 Tagen o an 4 Tagen o an 3 Tagen o an 2 Tagen o an einem Tag  … wenn ja, bitte beiliegende Anmeldung vollständig ausfüllen und zur Einschreibung mitbringen. DANKE! | | |
| Anregungen, Ideen, Wünsche:  Mit diesem Kind möchte mein **Kind in die Klasse** gehen (bitte nur einen besten Freund/eine beste Freundin angeben): | | |

**Bitte das Formular zur Einschreibung gewissenhaft ausfüllen und zur Schuleinschreibung samt der benötigten Dokumente mitbringen. Danke!**

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten