****

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

**Schulkennzahl: 617531**

Tel.: 03112/3210 -11

e-mail: 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 wöchentlicho 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