 **Schulverein Institut Sta. Christiana**

 A-2821 Lanzenkirchen, Wiener Neustädter Straße 74

 Tel. 02627/45235-12, vs.frohsdorf@stachristiana.at

**DATENBLATT ANMELDUNG**

|  |
| --- |
| Schüler/in |
| Familienname:       |
| 1. Vorname:       | weitere Vornamen:       |
| Aufnahme in die Klasse: | ab: |
| Geburtsdatum:       | Geschlecht: weiblich [ ]  männlich [ ]  divers [ ]  |
| Geburtsort:       | Geburtsstaat:       |
| Staatsbürgerschaft:       | 2. Staatsbürgerschaft:       |
| Religionsbekenntnis:       |
| Erstsprache:       | Zweitsprache:       |
| Sozialversicherungsnummer:       | Krankenkasse:       |
| erziehungsberechtigt: beide Eltern [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  sonstige:       |
| Chronische Krankheiten (Epilepsie, Diabetes, …) oder Allergien:      |
| Adresse | PLZ: |      | Ort: |       |
|  | Straße: |       | Hausnummer: |       |
| wohnhaft bei | Eltern [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  sonstige:       |
| Kindergarten | Name:      Adresse:       |
| Vorschule | ja [ ]  nein[ ]  | Name:      Adresse:       |
|  |  |  |
| Eltern |
| verheiratet: ja [ ]  nein [ ]  |
| Mutter |
| Familienname:       |
| Vorname:       |
| Titel:       |
| Beruf:       |
| Adresse (falls abweichend von der Wohnadresse des Kindes): | PLZ: |      | Ort: |       |
| Straße: |       | Hausnummer: |       |
| Telefonnummer:       |
| Mailadresse:       |
| Vater |
| Familienname:       |
| Vorname:       |
| Titel:       |
| Beruf:       |
| Adresse (falls abweichend von der Wohnadresse des Kindes): | PLZ: |      | Ort: |       |
| Straße: |       | Hausnummer: |       |
| Telefonnummer:       |
| Mailadresse:       |

|  |
| --- |
| Notfallkontakte |
| Name:       | Telefon:       |
| (Beziehung):       |
| Name:       | Telefon:       |
| (Beziehung):       |
| Name:       | Telefon:       |
| (Beziehung):       |
| Name:       | Telefon:       |
| (Beziehung):       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bedarf einer Nachmittags-betreuung: | ja [ ]  nein [ ]  | Tage (falls bekannt) ankreuzen: | Abholzeit (falls bekannt): |
| Montag [ ]  |       |
| Dienstag [ ]  |       |
| Mittwoch [ ]  |       |
| Donnerstag [ ]  |       |
| Freitag [ ]  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anmeldeformalitäten: | Meldezettel:  | ja □ nein □ *(wurde abgegeben)* |
| *(wird von der Schule*  | Staatsbürgerschaftsnachweis:  | ja □ nein □ |
| *angekreuzt)* | Geburtsurkunde:  | ja □ nein □ |
|  | Taufschein:  | ja □ nein □ |
|  | Einschreibgebühr:  | ja □ nein □ |
| *Originaldokumente* | Sepa-Lastschriftauftrag:  | ja □ nein □ |
| *sind vorzulegen* | Ausbildungsvertrag:  | ja □ nein □ |
| *und eine Kopie ist mitzubringen!* | Zusatzvereinbarung zum Ausbildungsvertrag (DSGVO): | ja □ nein □ |
|  | Fragebogen Schulärztin:  | ja □ nein □ |
|  | Einverständnis Kaliumjodid:  | ja □ nein □ |
|  | Vereinbarung Religionsunterricht: | ja □ nein □ |
|  | Parkplatzvereinbarung | ja □ nein □ |
|  | SchoolFox | ja □ nein □ |
|  | Kenntnis der Hausordnung | ja □ nein □ |
|  | Elternverein | ja □ nein □ |
|  | BESK-Datenblatt zum Sprachstanddes Kindes aus dem Kindergarten | ja □ nein □ |

|  |
| --- |
| Wichtige Information:      |

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, alle Informationen wahrheitsgetreu angegeben und sämtliche, für die Schule relevante Gutachten und Informationen meines Kindes übermittelt zu haben.

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten