**Stammdatenerhebung zur Schuleinschreibung Ihres Kindes 2023/24**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname:** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **Vorname:** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **weitere Vornamen:** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **Geburtsdatum:** | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **Geschlecht:** |  [ ] männlich [ ] weiblich |
| **Geburtsort:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsstaat:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Soz.Vers.Nr.:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Soz. Versicherungsträger:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Religion:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Staatsbürgerschaft:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Erstsprache:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Erziehungsberechtige/er****Vater/Mutter:** | Vor- und Nachname Mutter: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Vor- und Nachname Vater**:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Beruf der Eltern:** | **Mutter:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**Vater:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse/Str.Nr.:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Wohnort PLZ:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon1:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon2 (Notfallnr.):** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mailadresse:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| **Angaben zum Kindergartenbesuch:** |
| **Anzahl der Kindergarten-Besuchsjahre:** |  |
| **Sprachförderung im Kindergarten****Bitte ankreuzen! →** | 1x/Woche | 2x/Woche | 3x/Woche | keine |
| **1.Kindergartenjahr** |[ ] [ ] [ ] [ ]
| **2.Kindergartenjahr** |[ ] [ ] [ ] [ ]
| **3.Kindergartenjahr** |[ ] [ ] [ ] [ ]
| **4.Kindergartenjahr** |[ ] [ ] [ ] [ ]
| **Betreuung durch Logopädie:** | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Besuch einer Ergotherapie:** | [ ] ja [ ]  nein |
| **Allergien (Nahrungsmittel, sonstige):** | [ ]  ja [ ]  nein**Wenn ja, welche:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sonstige Anmerkungen:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Die im Zusammenhang mit dem Schulbesuch Ihres Kindes erforderlichen Daten werden Computerunterstützt verarbeitet. Diese Verarbeitung erfolgt auf Grundlage einer gesetzlichen Verpflichtung in Übereinstimmung mit den geltenden Rechtsvorschriften, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung der EU(DSGVO) sowie dem Datenschutzgesetz (DSG).

Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Für die Richtigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Zustimmungserklärung**:

Ich erteile die Zustimmung, dass die PädagogInnen/Direktion der Volksschule und die Pädagoginnen des Kindergartens, zum Wohle des Kindes, pädagogische Rückfragen stellen könne, um den genauen Entwicklungsstand Ihres Kindes richtig einzuschätzen und falls notwendig, Fördermöglichkeiten zu besprechen.

Sie als Eltern werden davon natürlich in Kenntnis gesetzt und/oder zu einem Elterngespräch gebeten, sollte dies notwendig sein.

Sie können Ihre Zustimmung jederzeit widerrufen und dies den PädagogInnen des Kindergartens und/oder der Schule mündlich und schriftlich bekannt geben.

Bitte ankreuzen: [ ] ja, ich bin einverstanden [ ] nein, ich bin nicht einverstanden

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Unterschriften können beim Einschreibungstermin folgen.