

Bitte das Formular in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen.

<b>Schülernummer:</b>	<b>SVNr:</b> _ _ _ _	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Name</b> des Kindes:		
<b>Wohnadresse:</b>		
<b>Geschlecht:</b>	<b>Staatsbürgerschaft:</b>	Religionsbekenntnis: _____
Geboren in (Stadt) _____ / (Land) _____		
Erstsprache: _____		Alltagssprache: _____
Kindergarten: Adresse: _____		Jahre: ____ Sprachförderung: _____
Das Kind wohnt: <input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> bei _____		

<b>1. Erziehungsberechtigte/r</b> <input type="checkbox"/> alleinerziehend *	
Name: _____	Geb. Datum: _____
Tel.: _____	E-Mail: _____
Wohnadresse (wenn nicht ident mit oben): _____	
<input type="checkbox"/> berufstätig (Arbeitgeber:in / Adresse): _____	
<input type="checkbox"/> Karenz (fixer Berufseintritt ab MM / J J J J )	
<input type="checkbox"/> in Ausbildung (z.B.: Studium/AMS)	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig

<b>2. Erziehungsberechtigte/r</b>	
Name: _____	Geb. Datum: _____
Tel.: _____	E-Mail: _____
Wohnadresse (wenn nicht ident mit oben): _____	
<input type="checkbox"/> berufstätig (Arbeitgeber:in / Adresse): _____	
<input type="checkbox"/> Karenz (fixer Berufseintritt ab MM / J J J J )	
<input type="checkbox"/> in Ausbildung (z.B.: Studium/AMS)	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig

Ein Geschwisterkind besucht bereits folgende Schule: \_\_\_\_\_

Name des Geschwisterkindes: \_\_\_\_\_ Klasse im SJ 24/25: \_\_\_\_\_

**Zweitwunsch, falls an der Anmeldeschule kein Platz ist:** \_\_\_\_\_

Ich benötige für mein Kind eine Betreuung am Nachmittag:  ja  nein

**Ich bevorzuge:**  GTVS  OVS  städtischer Hort (Adresse): \_\_\_\_\_  
 privater Hort (Adresse): \_\_\_\_\_

Ich bin darüber informiert, dass diese Daten-Erhebung als Anmeldung gilt und **nicht** als Aufnahme an dieser Schule zu verstehen ist. Unter Berücksichtigung der gesetzlichen Kriterien kann durch die Bildungsdirektion eine Zuweisung an eine andere Schule, mit einer anderen Form als der bevorzugten Betreuung am Nachmittag, erfolgen. Falls mein Kind eine sonderpädagogische Betreuung benötigt, kann auch zu einem späteren Zeitpunkt eine Änderung der Schulzuteilung vorgenommen werden.

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit obiger Angaben: \_\_\_\_\_

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Anmerkungen der Schulleitung :

Arbeitsbestätigung bzw. Lohnzettel wurde vorgelegt: ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schulleitung