

Bitte das Formular in **BLOCKBUCHSTABEN**

ausfüllen.

| | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Schülernummer: | SVNr: ____ | Geburtsdatum: |
| Name des Kindes: | | |
| Wohnadresse: | | |
| Geschlecht: | Staatsbürgerschaft: | 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 _____ | | |

| |
|---|
| 1. Erziehungsberechtigte/r <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 |

| |
|---|
| 2. Erziehungsberechtigte/r |
| 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