



## Anmeldeformular für die VS Stubenberg

FAMILIENNAME und Vorname(n) des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsstaat: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Erstsprache: \_\_\_\_\_ sonstige Sprachen: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer des Kindes: \_\_\_\_\_ SV-Anstalt: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Besuch des Religionsunterrichtes:  ja  nein

Wohnadresse des Kindes: \_\_\_\_\_

Das Kind wohnt bei  den Eltern.  der Mutter.  dem Vater.  \_\_\_\_\_

Geschwister inkl. Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Krankheiten, Operationen, Unfälle, Allergien, etc.): \_\_\_\_\_

Schulbus:  ja  nein Einstiegsstelle: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kindergartenjahre: \_\_\_\_\_

Besondere Sprachförderung im Kindergarten:  ja  nein Anzahl Jahre: \_\_\_\_\_

Betreuung durch eine Frühförderin:  ja  nein

Integrative Zusatzbetreuung im Kindergarten:  ja  nein

Betreuung durch eine Logopädin:  ja  nein

FAMILIENNAME und Vorname(n) der Mutter: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigt:  ja  nein

FAMILIENNAME und Vorname(n) des Vaters: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigt:  ja  nein

FAMILIENNAME und Vorname(n) der Pflegeeltern: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_