

Anmeldung Schuljahr



Kollegium
Kalksburg
Volksschule

Schüler/in

Familienname, Vorname(n)

Geb. am (TT/MM/JJJJ): in (Ort/Staat):

Rel.- Bekenntnis:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache(n):

Sozialversicherungsnummer:

Versicherungsträger:

Wohnadresse:

Straße/Gasse, Nr.:

Postleitzahl/Ort:

Telefonnummer:

Mailadresse:

Wohnpfarre:

Derzeit besuchter Kindergarten:

Dauer:

Bitte auswählen!

Vater

Familienname, Vorname(n), Titel:

Geb. am (TT/MM/JJJJ): in (Ort/Staat):

Rel.- Bekenntnis:

Staatsbürgerschaft:

Beruf/Firma:

Mutter

Familienname, Vorname(n), Titel:

Geb. am (TT/MM/JJJJ): in (Ort/Staat):

Rel.- Bekenntnis:

Staatsbürgerschaft:

Beruf/Firma:

Erziehungsberechtigter:

Geschwister/Geb. Jahr:

Adresse für Zusendungen und Kontaktaufnahme:

Familienname, Vorname(n):

Straße/Gasse, Nr.:

PLZ/Ort:

Telefonnummer (mit Vorwahl):

Bemerkungen:

Wichtig!

Über die endgültige Aufnahme entscheidet die Schulleitung nach einem Aufnahmegespräch!

Mitzubringen sind: Taufschein, Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis des Kindes (oder der Eltern oder Kopie des Reisepasses), Meldenachweis, Kopie der e-Card (Kopien!)

Unterfertigte/r erklärt sich mit den Zielen der Erziehung und Bildung und mit den Bedingungen für die Aufnahme und das Mitleben im Kollegium Kalksburg einverstanden.

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass die hier angegebenen Personaldaten für den kollegialen Gebrauch (Verwaltung/Elternverein) EDV-gestützt verarbeitet werden.

Ort:

Datum:

Unterschrift

Einverständniserklärung zur Datenübermittlung

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes elektronisch verarbeitet und zum Zwecke der Erhebung über die Sozial- und Sprachkompetenz und für weitere diesbezügliche Fördermaßnahmen an die MA10 und die betroffenen Kinderbetreuungseinrichtungen weitergegeben werden dürfen:

Name des Kindes, Geburtsdatum, Geschlecht, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Wohnort, Information über den Kindergartenbesuch (Ort, Dauer), Schüler/innennummer, Name des/der Erziehungsberechtigten.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass diese Zustimmung jederzeit schriftlich unter der Adresse: Stadschulrat für Wien, Schülermatrik, Wipplingerstraße 28, 1010 Wien widerrufen werden kann.

Ort:

Datum:

Unterschrift