



Schuleinschreibung für das Schuljahr 2026/2027

*Zutreffendes bitte ankreuzen!

Daten des Kindes:					
Nachname				Geb.- Dat.	
Vorname(n)				Geschl.*	☐ männl. ☐ weibl. ☐ divers
Geb.-Land		Geburtsort			Muttersprache
Staatsbürgerschaft				Religion	
Sozialvers.-Nummer		Geburtsdatum laut Mutter-Kind-Pass			
Erziehungsberechtigte:					
Nachname			Nachname		
Vorname			Vorname		
Verw.-Verhältnis			Verw.-Verhältnis		
Beruf/Tätigkeit			Beruf/Tätigkeit		
erziehungsberechtigt*: ☐ ja ☐ nein			erziehungsberechtigt*: ☐ ja ☐ nein		
Straße			Straße		
PLZ / Ort			PLZ / Ort		
Telefon			Telefon		
Mail-Adresse, die regelmäßig abgerufen wird:					
Telefonnummer, die im Notfall kontaktiert werden kann (auch vormittags):					
Inhaber der Telefonnummer:					
Adresse (falls das Kind nicht bei den Erziehungsberechtigten wohnt):					
Das Kind wohnt bei:				Besuch eines Kindergartens (in Jahren):	
Hausarzt:			Krankenkasse:		
Anzahl der Geschwister:		Geburtsjahr(e):			
Anfallsleiden/Allergien:					
Es besteht Interesse an einer Nachmittagsbetreuung*: ☐ ja ☐ nein					
Wenn ja, an wie vielen Tagen (voraussichtlich)?					

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift einschreibende Lehrperson