



VS St. Dionysen

Weidfeldstraße 104, 4050 Traun

Tel: 07229/72070, E-Mail: s410291@schule-ooe.at, Homepage: www.vs-dionysen.com

Aufnahmebogen zur Schülereinschreibung

Schüler/in:

Vorname:	Nachname:	
Geburtsort:	Geburtsland:	
Staatsbürgerschaft:	Religion:	
Geschlecht:	Erstsprache: <small>(*diese Sprache wird mit dem Kind zu Hause gesprochen)</small>	
Geb. Datum:	SVNr.:	
Adresse:	PLZ:	Ort:

Mutter:

Vorname:	Nachname:	
Adresse:	PLZ:	Ort:
Telefonnummer:	Email:	
Beruf:		

Vater:

Vorname:	Nachname:	
Adresse:	PLZ:	Ort:
Telefonnummer:	Email:	
Beruf:		

Das Kind wohnt bei den Eltern bei der Mutter

oder bei:

(Name, Beruf, Adresse)

Sind beide Eltern erziehungsberechtigt: JA NEIN

Im Fall einer Scheidung - Inhaber des Sorgerechts:

*Dokument vorlegen

Dauer des Kindergartenbesuches: kein Kindergartenbesuch

Geschwister:

(Name +Geb. Datum)

Sonstige Angaben: