

Volksschule Wernersdorf
8551 Wies
Tel. u. Fax: 03466/42364

Schülereinschreibung

1. **Familienname u. Vorname(n):** _____

2. **Geboren am** _____ **in** _____

3. **Geburtsurkunde** aus _____ **Zahl:** _____ **vom:** _____

4. **Staatsbürgerschaft:** _____ **laut:** _____

5. **Muttersprache:** _____ **andere Sprachen:** _____

6. **Religionsbekenntnis:** _____

7. Angaben über die (den) Erziehungsberechtigten:

Name des Vaters: _____ **Geburtsjahr:** _____

Name der Mutter: _____ **geborene:** _____

Geburtsjahr: _____

Beruf des Vaters: _____ **Beruf der Mutter:** _____

Berufstätigkeit des Vaters derzeit: ___ja ___nein

Berufstätigkeit der Mutter derzeit: ___ja ___nein

Anschrift: _____

Telefonnummer(n): _____

8. Im Falle einer Vormund- oder Pflegschaft des Kindes:

Name und Adresse der Pflegeeltern: _____

Beruf der Pflegeeltern: _____

Telefonnummer(n): _____

9. **Wohnadresse des Schülers,** falls er nicht bei den Eltern wohnt: _____

10. **Besuch eines Kindergartens** (in Jahren) _____ ja nein

11. **Linkshänder:** ja nein

12. **Brillenträger:** ja nein

13. **Hörvermögen:** gut zeitweise schlecht schlecht

14. **Erzählfreudigkeit:** groß weniger kaum

15. **Sprachschwierigkeiten:** ja nein

16. **Bettnässer:** ja nein

17. **Körperliche Entwicklung:** dem Alter entsprechend

eher klein und schwach eher groß und kräftig

18. **Krankheiten, Operationen, Unfälle des Kindes:** _____

19. **Hausarzt des Kindes:** _____

20. **Krankenversicherung:** _____ mitversichert mit: _____

21. **Versicherungsnummer des Kindes:** _____

22. **Zahnwechsel:** noch nicht beginnend ja

23. **Was Sie der späteren Lehrerin Ihres Kindes noch mitteilen möchten:**

24. **Geschwisterzahl mit Angabe des Geburtsjahres:** _____

25. **Setzen Sie hier bitte genau alle Impfdaten aus dem Impfpass ein:**

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift der einschreibenden Direktorin)

Zutreffendes bitte mit X ankreuzen !