**Stammdatenerhebung zur Schuleinschreibung Ihres Kindes 2023/24**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname:** |  | | | |
| **Vorname:** |  | | | |
| **weitere Vornamen:** |  | | | |
| **Geburtsdatum:** |  | | | |
| **Geschlecht:** | □ männlich □ weiblich | | | |
| **Geburtsort:** |  | | | |
| **Geburtsstaat:** |  | | | |
| **Soz.Vers.Nr.:** |  | | | |
| **Soz. Versicherungsträger:** |  | | | |
| **Religion:** |  | | | |
| **Staatsbürgerschaft:** |  | | | |
| **Erstsprache/Muttersprache:** |  | | | |
| **Erziehungsberechtigte/er**  **Vater / Mutter:** | Vorname: Nachname:  Vorname: Nachname: | | | |
| **Beruf der Eltern:** |  | | | |
| **Adresse/Str. Nr.:** |  | | | |
| **Wohnort PLZ:** |  | | | |
| **Telefon1:** |  | | | |
| **Telefon 2 (Notfallnr.):** |  | | | |
| **Mailadresse:** |  | | | |
| **Angaben zum Kindergartenbesuch:** | | | | |
| **Anzahl der Kindergarten-**  **Besuchsjahre:** |  | | | |
| **Sprachförderung im**  **Kindergarten**  **Bitte ankreuzen! →** | 1x/Woche | 2x/Woche | 3x/Woche | keine |
| **1.Kindergartenjahr** | □ | □ | □ | □ |
| **2.Kindergartenjahr** | □ | □ | □ | □ |
| **3.Kindergartenjahr** | □ | □ | □ | □ |
| **4.Kindergartenjahr** | □ | □ | □ | □ |
| **Betreuung durch**  **Logopädie:** | □ **ja** □ **nein** | | | |
| **Besuch einer Ergotherapie:** | □ **ja** □ **nein** | | | |
| **Allergien (Nahrungsmittel,**  **sonstige):** | □ ja □ nein  Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Sonstige Anmerkungen:** |  | | | |

Die im Zusammenhang mit dem Schulbesuch Ihres Kindes erforderlichen Daten werden Computerunterstützt verarbeitet. Diese Verarbeitung erfolgt auf Grundlage einer gesetzlichen Verpflichtung in Übereinstimmung mit den geltenden Rechtsvorschriften, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung der EU(DSGVO) sowie dem Datenschutzgesetz (DSG).

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für die Richtigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Zustimmungserklärung:**

Ich erteile die Zustimmung, dass die PädagogInnen/Direktion der Volksschule und die Pädagoginnen des Kindergartens, zum Wohle des Kindes, pädagogische Rückfragen stellen können, um den genauen Entwicklungsstand Ihres Kindes richtig einzuschätzen und falls notwendig, Fördermöglichkeiten zu besprechen.

Sie als Eltern werden davon natürlich in Kenntnis gesetzt und/oder zu einem Elterngespräch gebeten, sollte dies notwendig sein.

Sie können Ihre Zustimmung jederzeit widerrufen und dies den PädagogInnen des Kindergartens und/oder der Schule mündlich und schriftlich bekannt geben.

Bitte ankreuzen: □ ja, ich bin einverstanden □ nein, ich bin nicht einverstanden

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_