

# Volksschule Schwanenstadt

Linzer Straße 21  
4690 Schwanenstadt  
Tel:07673/22 37 Fax: 07673/2237 20  
Mail: s417351@schule-ooe.at  
Leitung: Hutterer Silvia

## Datenerfassung / Schülereinschreibung

Familien- u. Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

männlich       weiblich      Muttersprache: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Mutter: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Vater: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer des Kindes: \_\_\_\_\_

Besucht den Kindergarten in \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt ist/sind: \_\_\_\_\_

Das Kind wohnt bei: \_\_\_\_\_

Um meinem Kind einen reibungslosen Start in die Schule zu ermöglichen, darf die Schule mit dem Kindergarten zusammenarbeiten und Informationen austauschen:

ja

nein

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Ich ersuche um Rücksendung oder Abgabe bis 09.11.2023**

Vielen Dank für Ihre Bemühungen

Mit freundlichen Grüßen

Silvia Hutterer