Volksschule Kainach
Kainach 100, 8573 Kainach bei Voitsberg
06641561191
vs.kainach@aon.at

Datenblatt – Schuleinschreibung 2026/2027

DATEN DES KINDES

FAMILIENNAME		MÄNNLICH: ☐	WEIBLICH: ☐	
VORNAME(N)		Straße:		
GEBURTSDATUM		PLZ/Ort:		
GEBURTSORT		Versicherungsnummer:		
		SV-Anstalt:		
GEBURTSLAND		Nachmittagsbetreuung:	☐ ja	☐ nein
STAATSBÜRGERSCHAFT		Anzahl der Tage:	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	
ERSTSPRACHE (MUTTERSPRACHE)		Lebensmittelunverträglichkeiten Welche?	☐ ja	☐ nein
WEITERE SPRACHKENNTNISSE		Krankheiten, die in der Schule zu berücksichtigen sind:		
Religionsbekenntnis		Medikation	☐ ja	☐ nein
Geburtsurkunde ☐ Kopie abgegeben	**Meldezettel** ☐ Kopie abgegeben	Kindergartenbesuch	☐ ja	☐ nein
Staatsbürgerschaftsnachweis ☐ Kopie abgegeben	**E-Card** ☐ Kopie abgegeben		__ Jahr(e)	
Taufschein ☐ Kopie abgegeben		Sprachförderung im Kindergarten	☐ ja	☐ nein
			__ Jahr(e)	
		Schulbus wird benötigt	☐ ja	☐ nein

MUTTER			**VATER**		
FAMILIENNAME			FAMILIENNAME		
VORNAME			VORNAME		
BERUF			BERUF		
ADRESSE			ADRESSE		
PLZ/ORT			PLZ/ORT		
TELEFONNUMMER			TELEFONNUMMER		
E-MAIL-ADRESSE			E-MAIL-ADRESSE		
ERZIEHUNGSBERECHTIGT	☐ ja	☐ nein	ERZIEHUNGSBERECHTIGT	☐ ja	☐ nein

Datenschutz: Ich bin mit der Weitergabe bzw. Verwendung personenbezogener Daten meines Kindes innerhalb der Schule und der Bildungsdirektion einverstanden.
☐ ja ☐ nein

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte	Unterschrift Erziehungsberechtigte
_____	_____	_____