

Aufnahmebogen in die VS Gallspach

Name des Kindes:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsland, Staat und Ort	<input type="text"/>
Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>
Erstsprache	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Religion	<input type="text"/>
Name der Eltern (Erziehungsberechtigte)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/> <input type="text"/>
Email	<input type="text"/> <input type="text"/>
Anzahl der Geschwister	<input type="text"/>
Nachmittagsbetreuung (Vor Anmeldung)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
sonstige Mitteilungen:	<input type="text"/>

bitte bis 15.11.2023 in die Schule bringen, in den Briefkasten vor der Schule werfen,
oder email an s408061@schule-ooe.at

Im Rahmen der Schuleinschreibung darf die Schule mit dem Kindergarten pädagogische Information mein Kind betreffend austauschen.

Gerne beantworten wir Ihre Fragen dazu auch persönlich:

Tel: 07248 61949

s408061@schule-ooe.at