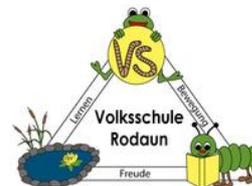


AUFNAHMEBLATT SJ 2023/24

OVS- Rodaun, Fürst Liechtenstein-Str.17



Familienname	Vorname
Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	geboren am
In : Ort	Staat
Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis
Wird am Rel.Unterricht teilnehmen <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Muttersprache
Adresse	Vers.Nr.
Kg – Besuch: wie lange?	Wo?
Sind Sie einverstanden, dass die Schule eventuell mit dem Kindergarten Kontakt aufnimmt und Informationen über Ihr Kind erhält?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Wie viele Geschwister?	Alter
Name der Mutter	Geboren am
Tel.Nr der Mutter	Vers.Nr der Mutter
Name des Vaters	Geboren am
Tel.Nr. des Vaters	Vers.Nr des Vaters
Wer ist Erziehungsberechtigt? <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> beide	Name Adresse
Im Notfall dürfen Kalium-Jodid Tabletten verabreicht werden: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Allergien?
Sehbehinderung?	Hörbehinderung?

Andere Informationen, die für die Schule wichtig sind:	
Bedarf an Nachmittagsbetreuung an der OVS-Rodaun? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Grund
Sind Sie einverstanden, dass Bilder, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B.: Homepage, Zeitung) zur Ansicht gelangen? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Ich nehme die Schulordnung der OVS-Rodaun zur Kenntnis und halte mich daran.	
Datum	Unterschrift