

VOLKSSCHULE BERGHEIM

Schulstraße 2, 5101 Bergheim

Tel. 0662/452074

direktion@vs-bergheim.salzburg.at

www.vs-bergheim.salzburg.at



Volksschule
Bergheim

Aufnahmebogen

zur Schuleinschreibung für das Schuljahr 20__/__

Name/Kind:	
Geschlecht:	
geboren am:	
Sozialversicherungsnummer/Kind:	
Geburtsort:	
Geburtsstaat:	
Staatsbürgerschaft:	
Religion:	
Erstsprache:	
andere Sprachen:	
Muttersprachlicher Zusatzunterricht (z.B. bosn.kroat.serb) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein	
Schülerfreifahrt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welcher Schulbus:	
Welcher Kindergarten wurde besucht: Anzahl der Kindergartenjahre: Sprachförderung im Kindergarten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl der Wochenstunden der Sprachförderung:	
Nachmittagsbetreuung voraussichtlich erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Das Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern	
Mutter:	Name:
	Anschrift:
	Beruf:
	Telefonnummer:
	e-mail:
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vater:	Name:
	Anschrift:
	Beruf:
	Telefonnummer:
	e-mail:
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Weitere Bezugspersonen, welche bei Bedarf kontaktiert werden können (z.B. Großeltern)	
	Name:
	Telefonnummer:

Mitteilung an die Schule zB. Krankheiten, Sonderförderbedarf, Ungewöhnlichkeiten:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: