



SCHÜLERSTAMMBLATT

1. Einschreibung (Wird von der Schule ausgefüllt!)

Gemeinde:			
Eingeschrieben am			
sprengelfremd	ja ☐	nein ☐	SPF
1. Klasse	ja ☐	nein ☐	o. Schüler/-in
Vorschulstufe	ja ☐	nein ☐	ao. Schüler/-in
Vorzeitige Aufnahme	ja ☐	nein ☐	☐ weiblich ☐ männlich

2. Daten des Kindes (Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Familienname				Vorname/n			
Adresse (Straße, PLZ, Wohnort)							
geboren am				in (Ort)		in (Land)	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig!)						Religionsbekenntnis	
Religion An-/Abmelden							
☐ Anmelden _____ ☐ Abmelden							
Staatsbürgerschaft						lebt in Österreich seit (Jahr)	
Erstsprache		Zweitsprache		Name des Kindergartens		Anzahl der Kindergartenjahre	
Erziehungsberechtigt (Bitte ankreuzen!)						Kind lebt bei	
☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige: _____						☐ Mutter ☐ Vater	

Zutreffendes ankreuzen:			
Sonderpäd. Betreuung im Kindergarten (iZB)	ja ☐	nein ☐	Nachmittagsbetreuung
			ja ☐
			nein ☐

3. Schulische und außerschulische Unterstützungsmaßnahmen

(Wird von der Schule ausgefüllt!)

(Frühförderung, Förderunterricht, Sprachheilunterricht, Beratungslehrer*in, Schulpsychologie, medizinische/psychologische Befunde/ Berichte, Therapien, Frühwarnsystem, Schulassistent, SPF, etc.)

[illegible]

4. Impfnachweis (Wird von der Schule ausgefüllt!)

Rotaviren, S. 2		Masern, Mumps, Röteln, Windpocken, S.8	
Dipht., Tet., Keuchh., Kinderl., S. 3		HPV S.9	
Pneumokokken, S. 6		Hepatitis A/B, S. 10+11	
Meningokokken, S. 7		FSME S.13	
Sonstige:			

5. Einverständniserklärung: Art. 7 DSGVO

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die ich am Schülerstammblatt meines Kindes bekannt gebe, ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden. Beispielsweise für Buslisten, Klassenlisten, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf, etc.

Zudem (bitte ankreuzen)

- ☐ gebe ich die Einwilligung,
- ☐ gebe ich die Einwilligung nicht,

dass **Fotos** meines Kindes und der Name meines Kindes (z.B. Informationswand Schule, Gemeindezeitung und Schulhomepage, Berichte in Tageszeitungen etc.) veröffentlicht werden dürfen.

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum: _____

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

6. Daten der Erziehungsberechtigten

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Mutter **Titel:** _____
 Familiennamen: _____
 Vorname: _____
 Wohnadresse: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____
 Beruf: _____

Vater **Titel:** _____
 Familiennamen: _____
 Vorname: _____
 Wohnadresse: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____
 Beruf: _____

7. Notfalltelefonnummern, falls die Eltern NICHT erreichbar sind:

Name: _____ **Tel.:** _____
Name: _____ **Tel.:** _____
Name: _____ **Tel.:** _____
Name: _____ **Tel.:** _____

Änderungen sind der Schulleitung umgehend bekannt zu geben!

Leibnitz, _____

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten