

## Anmeldung

|   |                                |   |            |
|---|--------------------------------|---|------------|
| Familienname des Kindes   | Vorname des Kindes             | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers   | Konfession |
| Geburtsdatum  | Geburtsort                     | Staatsangehörigkeit   |            |
| Einschulungsjahr  | Grundschule                    | Klasse  |            |
| <b>Erziehungsberechtigte</b><br><input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht   |                                | bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis vorlegen<br><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater   |            |
| Name, Vorname der Mutter  |                                | Name, Vorname des Vaters  |            |
| Straße, Nr.   |                                | ggf. andere Adresse   |            |
| PLZ, Ort, Ortsteil  |                                | PLZ, Ort, Ortsteil  |            |
| ☎ privat / Festnetz<br>☎ mobil<br>@ E-Mail  |                                | ☎ privat / Festnetz<br>☎ mobil<br>@ E-Mail  |            |
| <b>Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden)</b>  |                                |   |            |
| Geburtsland des Kindes  | Geburtsland der Mutter         | Geburtsland des Vaters  |            |
| Jahr des Zuzugs   | Verkehrssprache in der Familie |   |            |
| <b>Schwimmfähigkeit:</b><br><input type="checkbox"/> keine<br><input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold |                                | <b>Chronische Krankheiten / Dauermedikation / Behinderungen / Sonderpädagogischer Förderbedarf</b>  |            |
| <b>Teilnahme am Religionsunterricht:</b>  |                                | <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> „Alevitische Religion“, falls ein Kurs eingerichtet werden kann |            |
| <input type="checkbox"/> <b>Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.</b>  |                                |   |            |
| Ort, Datum  |                                | Unterschrift der Erziehungsberechtigten / eines Sorgeberechtigten   |            |

**Anlagen:**

Halbjahreszeugnis der Klasse 4, Geburtsurkunde,  
Nachweis Masernimpfschutz, ggf. Sorgerechtsnachweis

***Herzlich willkommen an der Oberschule Salzburg!***