



Angaben zum Kind		
Zuname	Vorname	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Sozialversicherungsnummer (XXXX/TTMMJJ)	
Geburtsort	Geburtsstaat	
Staatsbürgerschaft	Erstsprache	Alltagssprache
Religion	Anmeldung zum Religionsunterricht	
Wohnadresse		
Kindergarten seit, Adresse Kindergarten		besucht heilpädagogische Gruppe: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Befunde: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Geschwisterkind an der Schule ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Name _____	Klasse SJ

Angaben zur Mutter	
Zuname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Beschäftigt bei
Wohnadresse	
Telefonnummer	E-Mailadresse

Angaben zum Vater	
Zuname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Beschäftigt bei
Wohnadresse	
Telefonnummer	E-Mailadresse

Das Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____
--

Folgende Dokumente wurden vorgezeigt

Geburtsurkunde e-Card Statsbürgerschaftsnachweis Arbeitsbestätigung
Meldebestätigung KG Besuchsbestätigung

Bei der Verpflegung meines Kindes bitte folgendes beachten

schweinefleischfrei vegetarisch
glutenfrei laktosefrei

Allergien → ein ärztliches Attest ist vorzulegen:

Vorinformation der Enlassungszeiten

Entlassungszeit 15:30 Uhr **kostenlos** Ihr Kind wird um 15:30 Uhr beim Schultor entlassen.

Spätdienst 16:30 Uhr 17:30 Uhr **kostenpflichtig** pro Semester

Anmeldung zur Spätbetreuung ja nein (Kosten 123€ pro Semester 2024/2025)

Klassenwunsch nach Schwerpunkten:

Freunde:

Integrationsklasse /Bewegung und Sport

Schwerpunkt Kunst und Design/Englisch

Schwerpunkt Kunst und Design

Schule 2. Wahl:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Wien, am _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass E-Mailadresse sowie Telefonnummer im Falle der Schulaufnahme in der GTVS Kolonitzgasse an den Elternverein weitergegeben werden.

Wien, am _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigter