

Schülerdatenblatt



Schuljahr 2025/2026

Angaben zum Kind:

| | |
|-------------------------------|--|
| Familienname | |
| Vorname(n) | |
| Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) | |
| Geburtsort | |
| Geburtsstaat | |
| Staatsbürgerschaft | |
| Muttersprache | |
| Religionsbekenntnis | |
| Sozialversicherungsnummer | |
| Straße, Nummer | |
| PLZ, Ort | |

Angaben zur Mutter:

Erziehungsberechtigt

JA

NEIN

| | |
|---------|--|
| Name | |
| Tel.Nr. | |
| E-Mail | |
| Adresse | |
| Beruf | |

Angaben zum Vater:

Erziehungsberechtigt

JA

NEIN

| | |
|---------|--|
| Name | |
| Tel.Nr. | |
| E-Mail | |
| Adresse | |
| Beruf | |

Informationen der Schule:

Informationen der Schule dürfen vom Lehr- und Schulpersonal an folgende Personen gegeben werden (Bitte ankreuzen!): Mutter Vater Sonstige:

Weiter Vertrauenspersonen:

| | |
|------|----------|
| Name | Tel. Nr. |
| | |
| | |

Schulweg des Kindes:

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> geht zu Fuß / wird abgeholt | |
| <input type="checkbox"/> benutzt den Postbus | Richtung <input type="checkbox"/> Linz <input type="checkbox"/> Neusserling |
| <input type="checkbox"/> benutzt den Kleinbus Hofer | Name des Lenkers: |

Bitte wenden!

Schülerdatenblatt



Hortbetreuung

Mein Kind besucht voraussichtlich an folgenden Tagen den Hort bis Uhr:

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------|----------|----------|------------|---------|
| | | | | |

(Anmeldungen und Hortbesichtigungen nach Vereinbarung mit Herrn Paul Wirleitner unter +43 664 807 65 18 01 oder per Mail unter hort.gramastetten@ooe.hilfswerk.at)

Hinweise für Klassenlehrerin, Notarzt, Schulküche (schulrelevante Befunde, Allergien, Diabetes,...)

Katastrophenfall (Atomunfall, Chemiekatastrophe,...):

Im Katastrophenfall soll das Kind in jedem Fall in der Schule bleiben!
 nach Hause entlassen werden!

Im Falle eines Atomunfalls soll das Kind die Kaliumjodidtablette

in der Schule einnehmen.
 nicht einnehmen.

Foto- und Filmgenehmigung

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Ergebnisse von schulischen Aktivitäten, auf denen mein Kind im Rahmen schulischer Veranstaltungen abgebildet wird für Zwecke wie Schul-Homepage, schulbezogene Publikationen in Zeitungen,... veröffentlicht werden.

JA NEIN

Kontakt Kindergarten - Schule:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schule mit dem Kindergarten Kontakt aufnimmt, um Informationen über das Kind auszutauschen und ihm dadurch den bestmöglichen Start in der Schule zu ermöglichen.

JA NEIN

Mein Kind war in die Kindergartengruppe:

Diese Daten bleiben für die gesamte Schulzeit an der Volksschule Gramastetten gültig. Änderungen (besonders Telefonnummer, Adresse) bitte daher sofort melden.

Gramastetten, am.....

Unterschrift:.....