



---

## AUFNAHMEANFRAGE PARZIVAL-SCHULE

---

**Klasse 1**, Schuljahr 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_       **Quereinsteiger**, vorgesehen für Klasse \_\_\_\_, Schuljahr 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Bitte Zeugnisse beifügen!

Familienname, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_  weiblich  männlich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter des Kindes  Mutter  Vater  Vormund      Religion: \_\_\_\_\_

Familienname, Vorname sowie Beruf der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters

Mutter \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Name und Ort des Kindergartens \_\_\_\_\_

Name der Schule                      Schulform                      Klasse/n                      von                      bis

Wurde Ihr Kind psychologisch, neurologisch oder audiologisch untersucht?       ja       nein

Wurde ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?       ja       nein

- wenn ja, welcher Förderbedarf wurde festgestellt? \_\_\_\_\_

- wenn nein, ist ein Verfahren nach AO-SF eingeleitet?       ja       nein

Geschwister:

Name	Geburtsdatum	Schule/Kindergarten	Klasse

Sonstige Bemerkungen:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/en (Erziehungsberechtigte)