



**VOLKSSCHULE  
PURKERSDORF**

Schwarzhubergasse 7  
3002 Purkersdorf  
Tel.: 02231/636 01 500  
Email: [vs.purkersdorf@noeschule.at](mailto:vs.purkersdorf@noeschule.at)  
Homepage: [www.vspurkersdorf.ac.at](http://www.vspurkersdorf.ac.at)  
Schulkennzahl: 319671



Foto

## Schülerblatt

Familiennamen des Kindes:		Vorname:	
geboren am:		geboren in (Ort und Land):	
Geburtsurkunde: Zahl: ..... Ausstelldatum: .....		Geschlecht: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/>	
Staatsbürgerschaft:		Erstsprache: Zweitsprache:	
Wohnhaft (PLZ, Ort)		Straße, Nr.:	
Religionsbekenntnis:		Taufschein: Ausstelldatum:..... Ort der Taufe: .....	
Wenn <u>ohne Religionsbekenntnis</u> , Interesse an: r.k. <input type="radio"/> evang. <input type="radio"/> orth. <input type="radio"/> freik. <input type="radio"/> islam. <input type="radio"/> Religionsunterricht (unverbindliche Angabe)		Sozialversicherungsnummer des Kindes:         T   T   M   M   J   J	
<b>Mutter</b> (Titel, Zu-, Vorname):		Beruf:	geboren am:
Adresse, wenn anders			
Tel. Nr.		E-Mail:	
<b>Vater</b> (Titel, Zu-, Vorname):		Beruf:	geboren am:
Adresse, wenn anders			
Tel. Nr.		E-Mail:	
Erziehungsberechtigte/r: <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater Sonstiger:.....			
Das Kind wohnt bei .....			
Vormundschaftsdekret bei geschiedenen (Behörde, Zahl, Datum): Alleinerziehern			
Kindergartenbesuch (wo,):			
Anzahl der Kindergartenjahre (bitte zutreffendes einringeln)    0    1    2    3    4    5			
Geschwister (Vorname, Geburtsjahr):			

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der DSGVO und dem DS-Anpassungsgesetz in der geltenden Fassung. Mit Ausfüllen dieses Formulars nehmen Sie zur Kenntnis, dass Ihre bekanntgegebenen personenbezogenen Daten nur erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, sofern sie im Rahmen der Schulausbildung bzw. Tagesbetreuung Ihrer Kinder vertraglich oder gesetzlich notwendig sind. Wir behandeln diese stets vertraulich!

Datum:.....

Unterschrift:.....