

**Daten des Kindes:**

Familienname: ..... Vorname: .....

Geschlecht:  m  w

Geboren am: ..... Geburtsort: .....

Geburtsstaat: ..... Staatsbürgerschaft: .....

Religion: ..... (bei röm.kath. oder evang.) Taufdatum:.....

Muttersprache: ..... andere Sprache: .....

SV-Nummer: ..... Geburtsurkunde Nr.: .....

Geschwister (Geb. Jahr): .....

Kindergartenbesuch:  ja  nein Welcher Kindergarten: .....

Ihr Kind war ein Frühchen:  ja  nein in der ..... Schwangerschaftswoche

Gibt es Auffälligkeiten in der Entwicklung Ihres Kindes oder Krankheiten: .....

Hat Ihr Kind Therapien in Anspruch genommen?

Logo  Ergo  Physio  oder andere? .....

Das Kind wohnt bei:  den Eltern,  der Mutter,  dem Vater

Erziehungsberechtigt sind:  die Eltern,  die Mutter,  der Vater

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Adresse:

Adresse:

Beruf:

Beruf:

Tel:

Tel:

Mailadresse:

Mailadresse:

Ich bin einverstanden, dass seitens der Volksschule bzgl. der Schulreife meines Kindes mit dem Kindergarten Rücksprache gehalten wird.  ja  nein

# Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung

Ich erkläre mich als Erziehungsberechtigte/r bzw. Obsorgeberechtigte/r der Schülerin/des Schülers

.....

geboren am ..... einverstanden, dass persönliche Daten meines Kindes von der zuständigen Schulleitung zum Zwecke der bestmöglichen Beschulung und Förderung erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Einem Datenaustausch zwischen Lehrkräften und den im System handelnden Personen innerhalb der Bildungsdirektion für Kärnten stimme ich ausdrücklich zu.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich – mittels Brief an die Schulleitung – widerrufen.

.....

Ort, Datum

Unterschrift