

Schülereinschreibung / Vpisovanje 2026/27

Die Bildungsdirektion Kärnten bittet um folgende Angaben, um die Zuteilung der Ressourcen zu optimieren. /
Izobraževalna direkcija na Koroškem prosi za naslednje podatke, da lahko optimirajo dodelitev resurz.

FAMILIENNAME und Vorname des Kindes:		Geschlecht: m w	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsstaat:	
Staatsbürgerschaft:	Familiensprache/n:		
Sozialversicherungsnr.:	1.		
Religionsbekenntnis:	2.		
	3.		
Name des besuchten Kindergartens: einsprachiger KiGa zweisprachiger KiGa (D/SL)			
Besuch des Kindergartens (in Jahren):			
Sprachliche Frühförderung (E, Ital., Slo.):			
Musikalische Frühförderung:			
Sportliche Förderung (Verein):			
Wurde Ihr Kind im Kindergarten sonderpädagogisch betreut? ja nein			
Ich bin damit einverstanden, dass seitens der Volksschule bzgl. der Schulreife meines Kindes mit dem Kindergarten Rücksprache gehalten wird: ja nein			
Erziehungsberechtigte(r)/ Obsorgeberechtigte(r)			
Familiennamen und Vorname der Mutter:		Familiennamen und Vorname des Vaters:	
Wohnort:		Wohnort:	
Beruf:		Beruf:	
Telefon:		Telefon:	
E-Mail:		E-Mail:	
Familienstand: verheiratet geschieden ledig			
Obsorgeberechtigt: ja nein		Obsorgeberechtigt: ja nein	
Obsorgeberechtigt: Vormund/Pflegeeltern Namen			
Kind wohnt bei: den Eltern/Obsorgeberechtigten Mutter Vater bei:			
Anmeldung zum zweisprachigen Unterricht: ja nein		Schulbus: ja nein	
Besuch des Hortes ABCČ: ja nein			
Bedarf an schulischer Tagesbetreuung: ja nein			
Geschwisterzahl:			
Geburtsjahre:			
Kinderkrankheiten:		Linkshänder: ja nein	

Schülereinschreibung / Vpisovanje 2026/27

Die Bildungsdirektion Kärnten bittet um folgende Angaben, um die Zuteilung der Ressourcen zu optimieren. /
Izobraževalna direkcija na Koroškem prosi za naslednje podatke, da lahko optimirajo dodelitev resurz.

Brillenträger: ja nein Wenn „ja“: weit- oder kurzsichtig Sehkraft:	Gehör:
Frühchen: ja nein Wenn „ja“: Schwangerschaftswoche: Gewicht: kg Größe: cm	
Zeigte Ihr Kind im Vorschulalter entwicklungsbedingte Auffälligkeiten in der: - körperlichen Entwicklung: ja nein - sozialen Entwicklung: ja nein - sprachlichen Entwicklung: ja nein - liegen Gutachten vor? ja nein wenn „ja“, von:	Therapien: ja nein Wenn „ja“ – welche? Logopädie: Motopädagogik: Ergotherapie: Familientherapie: Physiotherapie: andere Therapien:
Sonstige Angaben:	
_____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	_____ Name der/des Einschreibenden