

Volksschule Schwarzach

E-Mail: sekretariat@vsschwarzach.at
Tel.: 05572 / 58115-821

E-Mail: direktion@vsschwarzach.at
Tel.: 05572 / 58115-801

Schülereinschreibung VS Schwarzach - Schuljahr 2026/27**Schüler / Schülerin:**

Familienname:	Vorname:
Geschlecht:	Geburtsdatum:
Geburtsstaat:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:
Religion:	Adresse:
Kindergarten:	
Kindergartenbesuch (in Jahren):	
Versicherungsnummer:	

Besondere Bemerkungen:**Eltern:**

Familienname des Vaters:	Familienname der Mutter:
Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN (bitte ankreuzen!)	Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN (bitte ankreuzen!)
Vorname:	Vorname:
Adresse:	Adresse:
Beruf:	Beruf:
Telefon:	Telefon:
Mailadresse:	Mailadresse:

Einverständniserklärung - Weitergabe von Informationen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass wichtige Informationen, welche die Feststellung der Schulreife meines Kindes unterstützen, von den Kindergartenpädagoginnen an die Schulleitung der VS Schwarzach mündlich weitergegeben werden dürfen.

Datum:**Unterschrift:**