

Anmeldung für die \_\_\_\_\_ Klasse Schuljahr 20\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Schüler/in	Familienname				Geschlecht (m/w)	
	Vorname				Staatsbürgerschaft	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort und -land			Religionsbekenntnis	
Sozialversicherungsnummer		Muttersprache(n)		Alltagssprache(n)		
Erziehungsberechtigte	Vater	Name			Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<b>Wohnadresse</b>				
		Postleitzahl	Ort	Straße und Hausnummer	Telefonnummer	
		Arbeits-/Dienststelle			Telefonnummer Arbeitsstelle (Erreichbarkeit untertags)	
		E-Mail-Adresse				
	Mutter	Name			Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<b>Wohnadresse</b>				
		Postleitzahl	Ort	Straße und Hausnummer	Telefonnummer	
		Arbeits-/Dienststelle			Telefonnummer Arbeitsstelle (Erreichbarkeit untertags)	
		E-Mail-Adresse				
Bei wem wohnt der Schüler/die Schülerin während des Schuljahres? Vater, Mutter oder Name und Adresse angeben				Notfalls-Telefonnummern		
Von welcher Schule kommt der Schüler/die Schülerin? Schuladresse, Klasse, Schuljahr, Abgangsdatum angeben						
Bemerkungen (z. B. Allergien)						

Wien, am \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Bitte unbedingt alle Felder leserlich ausfüllen und Seite 2 beachten!**

# Einverständniserklärungen für das Schuljahr 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Als Erziehungsberechtigte/r erkläre ich hiermit folgende Entscheidungen (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

## 1. - 5. Klassen: Entlassung im Katastrophenfall

- Hiermit stimme ich der vorzeitigen Entlassung meines Kindes im Katastrophenfall aufgrund der Empfehlung des öffentlichen Krisenmanagements zu.
- Ich erteile die Bewilligung nicht.

## 3. - 5. Klassen: Vorzeitiges Verlassen der Schule beim Entfall von Randstunden

- Hiermit stimme ich zu, dass mein Kind vorzeitig die Schule verlassen darf, wenn die letzte(n) planmäßig vorgesehene(n) Unterrichtsstunde(n) nicht gehalten werden kann (können).
- Ich erteile die Bewilligung nicht.

## 1. - 4. Klassen: Schulpsychologische Beratung

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Bedarfsfall schulpsychologische Beratung in Anspruch nimmt.
- Ich bin nicht damit einverstanden.

## Abgabe von Kaliumjodidtabletten an der Schule

- Ich erteile die Bewilligung, meinem Kind im (atomaren) Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörde Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen im Zshg. mit der Einnahme von Kaliumjodid bekannt sind.
- Ich erteile die Bewilligung nicht.

## Weitergabe der Daten an den Elternverein

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten dem Elternverein zur Erfüllung seiner Aufgaben laut SchUG weitergegeben werden.
- Ich bin nicht damit einverstanden.

## Verwendung von Bildmaterial

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Zuge von schulbezogenen Veranstaltungen oder Projekten fotografiert/gefilmt werden darf und diese Fotos/Videos auf der Schulwebsite und in sonstigen Publikationen der Schule (z.B. Jahresbericht) veröffentlicht werden dürfen. Weiters bin ich damit einverstanden, dass mein Kind von unserem externen Schulfotografen Elia Zilberberg ([www.schulbild.at](http://www.schulbild.at)) fotografiert werden darf (Portraits & Klassenfotos) und die Fotos zur Ansicht und zum Verkauf in einem passwortgeschütztem online Album angeboten werden.
- Ich erteile die Bewilligung nicht.

## Publikation der Werke von Schülerinnen und Schülern

- Ich bin damit einverstanden, dass die Schule die Werke meines Kindes, die im Rahmen des Unterrichts entstanden sind, in Publikationen der Schule veröffentlichen darf.
- Ich bin nicht damit einverstanden.

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der mündigen Minderjährigen (14 – 18 jährige/r Schüler/in)