

## Anmeldung für die 1. Klasse

Schul	iahr	20	/
Juliai	Juli	20	,

er/in	Familien- name	BLOCKSCHRIFT							Geschlecht (m/w)
Schüler/in	Vorname	BLOCKSCHRIFT						Staatsbürgerschaft	
Geburts	datum (TT.MI	W.1111)		Geburtsort und	-land				Religionsbekenntnis
Sozialve	rsicherungsnu	ımmer	Mut	tersprache(n) / Er	rstsprache(n)		Alltagssprache	(n)	
		Name						Sorgerecht	
		Wohnad	drocc	•					□ ja □nein
Erziehungsberechtigte	Vater	Postleitz		Ort	Straße / Hausn	ummei	r / Türnummer	Telefonnum	nmer
		Arbeits-/Dienststelle Telefonnummer Arbeitsstelle (Erreichbarkeit untertags)							
		E-Mail-A	dres	se		l			
ngsk	Mutter	Name							Sorgerecht  □ ja □ nein
بارا پار		Wohnadresse							
Erzie		Postleitz		Ort	Straße / Hausn	ummei	r / Türnummer	Telefonnum	nmer
		Arbeits-/Dienststelle Telefonnummer Arbeitsstelle (E					eitsstelle (Erro	eichbarkeit untertags)	
		E-Mail-Adresse							
Bei wem wohnt der Schüler/die Schülerin während des Schuljahres?  Vater, Mutter oder Name und Adresse angeben  Notfalls-Telefonnummern									
Von wel	cher Schule k	ommt de	r Schi	üler/die Schülerin	? Schuladresse,	Klasse,	Klassenlehrer/	n angeben	
Geschw	ister an der So	thule (Kla	sse)						
Jahresnoten der 3. Klasse Deutsch:							Math	ematik:	
Semesternoten der 4. Klasse			Deutsch:				Mathematik:		
Bemerk	ungen (z. B. A	llergien)							
Mion a									

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ein	verständniserklärungen für das Schuljahr 20 /
Nam	ne des Schülers / der Schülerin: Klasse:
Als E	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.
1 4	1. Klassen: Schulpsychologische Beratung
	Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Bedarfsfall schulpsychologische Beratung in Anspruch nimmt.
	Ich bin nicht damit einverstanden.
Abga	abe 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 Zusammenhang mit der Einnahme von Kaliumjodid bekannt sind. Ich erteile die Bewilligung nicht.
Weit	tergabe der Daten an den Elternverein
	Ich bin damit einverstanden, dass folgende Daten dem Elternverein zur Erfüllung seiner Aufgaben laut SchUG weitergegeben werden: Name/Klasse meines Kindes, mein Name, meine E-Mail-Adresse. Ich bin nicht damit einverstanden.
Verv	vendung 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) fotografiert werden darf (Portraits & Klassenfotos) und die Fotos zur Ansicht und zum Verkauf in einem passwortgeschütztem online Album angeboten werden. Meine Daten dürfen zum Zweck der Verarbeitung für die EduCard an den Fotografen weitergegeben werden. Ich erteile die Bewilligung nicht.
Publ	ikation 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.
_	
Wier	n, am Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Information gemäß DSGVO: Für die Bereitstellung einer E-Mail-Adresse, den Zugang zur Lern- sowie zur ABA-Plattform werden folgende Daten an unsere externen Dienstleister für Webapplikationen weitergegeben: Name des Schülers/der Schülerin, Klasse, E-Mail-Adresse.

## Sehr geehrte Eltern!

Um die bereits erforderliche organisatorische Planung für das kommende Schuljahr durchführen zu können, ersuchen wir Sie um folgende Angaben.

## Vielen Dank! Mag. Roland Schwimmer Direktion

Anme	ldung für die 1. lebende Fremdsprache
	Ich melde mein Kind verbindlich für <b>Englisch als 1. lebende Fremdsprache</b> an und nehme gleichzeitig das schulautonome Sprachmodell zur Kenntnis, dass Latein in der 2., 3. und 4. Klasse mit je 2 Wochenstunden sowie die 2. lebende Fremdsprache Französisch in der 3. Klasse mit 3 und in der 4. Klasse mit 2 Wochenstunden als Pflichtfach unterrichtet werden.
	Ich melde mein Kind verbindlich für <b>Französisch als 1. lebende Fremdsprache</b> an und nehme gleichzeitig das schul-autonome Sprachmodell zur Kenntnis, dass Latein in der 2., 3. und 4. Klasse mit je 2 Wochenstunden sowie die 2. lebende Fremdsprache Englisch in der 3. Klasse mit 3 und in der 4. Klasse mit 2 Wochenstunden als Pflichtfach unterrichtet werden. Für den Französisch-Unterricht wählen wir folgende Unterrichts-Gruppe:
	O Projekt <b>FIPS</b> – <b>Französisch</b> mit Vorkenntnissen O <b>Französisch-Anfängerunterricht</b> und als Arbeitssprache
Konfe	ssioneller Religionsunterricht
Mein	Kind wird voraussichtlich den <b>konfessionellen Religionsunterricht</b> besuchen:  O ja (falls ohne Bekenntnis Angabe der Konfession)  O nein, mein Kind wird den Gegenstand Ethik besuchen.
Mutte	ersprachlicher Unterricht / Erstsprachenunterricht
	Kind wird das Angebot des Besuchs des <b>Erstsprachenunterrichts</b> für
Tages	betreuung
Mein	Kind wird voraussichtlich die (kostenpflichtige) <b>Tagesbetreuung</b> in Anspruch nehmen: O ja (für mind. 3 Tage) O ja (für 2 Tage / 1 Tag) O vielleicht) O nein
edu.F	LOW
Inforn	Kommunikation mit den Erziehungsberechtigten erfolgt über edu.FLOW (elektronisches nationssystem). Für die Registrierung benötigen wir von jedem Erziehungsberechtigten eine dresse. Bitte eine Mailadresse pro erziehungsberechtigtem Elternteil angeben, sonst streichen!
Vater:	· 
Mutte	er:
Wien,	am

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten