



# SCHÜLERAUFNAHMEBLATT



• WUNSCHSCHULE: \_\_\_\_\_

Folgende Aufnahmekriterien treffen zu:  Ein Geschwisterkind besucht diese Schule im Schuljahr 2024/2025

\_\_\_\_\_  
Name und Geburtsdatum des Geschwisterkindes

- Wohnortnähe laut Straßenverzeichnis zur Schuleinschreibung
- Familiäre Betreuung in unmittelbarer Schulnähe

\_\_\_\_\_  
Name, Verwandtschaftsverhältnis zum Kind, Adresse

• ZWEITSCHULE: \_\_\_\_\_

<b>KIND:</b>												
Familiename: _____	Staatsangehörigkeit: _____											
Vorname: _____	Religion: _____											
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Erstsprache: _____											
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____											
Wohnadresse: _____	Allergien, Beeinträchtigungen usw.: _____											
Sozialversicherungsnummer des Kindes: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>												Mein Kind besucht diesen Kindergarten und hat diese(n) Freund(in) : _____ _____
<b>Obsorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere:												
<b>MUTTER:</b>												
Familiename: _____	Geburtsdatum: _____											
Vorname: _____	Tel. Nr: _____											
Wohnadresse: _____	E-Mail : _____											
Beruf: _____												
<b>VATER:</b>												
Familiename: _____	Geburtsdatum: _____											
Vorname: _____	Tel. Nr: _____											
Wohnadresse: _____	E-Mail : _____											
Beruf: _____												

**GESCHWISTER:**

Name: \_\_\_\_\_ & Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ & Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ & Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Weitere Kontaktpersonen, die im Notfall verständigt werden können:**

Name, Telefon Nr. und Verhältnis zum Kind (z.B. Tante, Oma, Nachbar ...) angeben


**Unverbindliche Übung Englisch:**Mein Kind wird an der unverbindlichen Übung Englisch (1 Stunde/Woche) teilnehmen.  ja  nein**Bedarf an Tagesheim:**Haben Sie Bedarf an einer Nachmittagsbetreuung im Tagesheim?  ja  nein**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Text-, Bild-, Ton- und Videomaterial:**

Ich bin einverstanden, dass mein Kind im Rahmen von schulischen Veranstaltungen fotografiert bzw. gefilmt wird und die Daten veröffentlicht werden können (z.B. Homepage, Gemeindezeitung, Tageszeitung). Die Schule veröffentlicht keine Fotos und Videos auf einer Social Media Plattform!  ja  nein

**Einverständnis zur Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten im Katastrophenfall:**

Ich bin einverstanden, dass meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten verabreicht werden (siehe Informationsblatt). Gleichzeitig bestätige ich, dass mir keine Unverträglichkeiten und Gegenanzeigen bei Einnahme der Tabletten durch mein Kind bekannt sind und dass ich bei Bekanntwerden von Unverträglichkeiten oder Gegenanzeigen die Schule unverzüglich verständigen werden  ja  nein

Ich bin einverstanden, dass mein Kind im Katastrophenfall alleine nach Hause gehen darf.  ja  nein**Hausordnung:**Ich bestätige, die Hausordnung auf der Homepage der Schule gelesen zu haben.  ja  nein**Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen sofort zu melden!****Datenschutzrechtliche Information bezüglich der Verarbeitung personenbezogener Daten:**

Zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages müssen wir Ihre personenbezogenen Daten im Umfang des gegenständlichen Formulars verarbeiten!

Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten ist die Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt.

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der anwendbaren gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, DSG, TKG etc.) und treffen vielfältige Maßnahmen zur Gewährleistung der Datensicherheit. Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu.

Alle personenbezogenen Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Frist gelöscht.

Detaillierte Informationen bezüglich Datenschutz und zum Datenverantwortlichen/Datenschutzbeauftragten erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter [www.eisenstadt.at](http://www.eisenstadt.at).Wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche verletzt worden sind, haben Sie die Möglichkeit, sich bei der Datenschutzbehörde unter <https://www.dsb.gv.at/> zu beschweren.\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Obsorgeberechtigten