**Einschreibung für das Schuljahr 2020/21**

**SchülerIn:**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname: |
| Geschlecht:   männlich  weiblich | Versicherungsnr. Geburtsdatum:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Staatsbürgerschaft: | Geburtsort: |
| Religion: | Erstsprache: |
| Geschwisteranzahl: | Adresse: |
| Kindergarten: | Schülerbetreuung geplant:  Ja  Nein |
| Chronische Krankheiten, Allergien, …. | Anmerkungen: |

**Eltern:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname des Vaters: | | Familienname der Mutter: | |
| Vorname des Vaters: | | Vorname der Mutter: | |
| Adresse: | | Adresse: | |
| Beruf: | | Beruf: | |
| Telefon (während der Schulzeit): | | Telefon (während der Schulzeit): | |
| E-Mail | | E-Mail | |
| Erziehungsberechtigt:   Ja  Nein | | Erziehungsberechtigt:   Ja  Nein | |
| Einwilligung Medienveröffentlichung | Einwilligung Kaliumjodid | | Einwilligung Pflaster |
|  Ja  Nein |  Ja  Nein | |  Ja  Nein |

Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und richtig sind:

Tisis, Datum Unterschrift

**Genauere Informationen finden Sie auf der Rückseite 🡺**

**Religion**

Die **genaue Bezeichnung** der Religionszugehörigkeit Ihres Kindes ist für uns wichtig, um den Religions­unterricht einteilen zu können. Kinder ohne Bekenntnis haben die Möglichkeit einen Religionsunterricht zu besuchen. Ab- und Anmeldungen sind **nur** in der ersten Schulwoche möglich.

**Erziehungsberechtigt**

Wir geben nur Auskunft an erziehungsberechtigte Elternteile. Sollte an eine andere Person Auskunft erteilt werden, bitten wir um ein formloses Schreiben.

**Einwilligung Medienveröffentlichung**

Wir stellen regelmäßig Fotos von unserem Schulalltag (Veranstaltungen, Ereignissen, Ausflügen, etc.) auf unsere Webseite und ins Internet. Auch der Schulfotograf kommt jährlich zu uns. Es gibt keine Verbindung vom Namen Ihres Kindes zu den Fotos (Datenschutz)!

Ich bin mit der Veröffentlichung und Nutzung von Bildern, Fotografien, Audio- und Video­aufnahmen auf der schuleigenen Homepage sowie in anderen öffentlichen Medien (z. B. Zeitungen), die im Zusammenhang mit dem Schulbesuch meines Kindes entstehen, einverstanden.

**Einwilligung Kaliumjodid**

Informationen zur Einnahme von Kaliumjodid im Falle eines Atomunfalles finden Sie unter:

<http://www.lsr-t.gv.at/sites/lsr.tsn.at/files/upload_schularzt/EinverstaendniserklaerungElternneuSeptember2012.pdf>

Dort finden Sie die Einverständniserklärungen auch in anderen Sprachen.

Ich erteile die Einwilligung für die Dauer des Besuches der Volksschule, meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten zu ver­ab­reichen. Ich bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten und Gegen­an­zeigen zur Einnahme dieser Tabletten bekannt sind, und dass ich bei Bekanntwerden von Unverträglichkeiten oder Gegenanzeigen die Schule unverzüglich verständigen werde.

**Einwilligung Pflaster**

Wenn ihr Kind sich geringfügig verletzt, möchten wir ihm gerne ein Pflaster geben dürfen. Ein Pflaster ist mehr als eine Wundversorgung, da es ihrem Kind zeigt, ich werde ernst genommen und versorgt.

Meinem Kind dürfen bei Bedarf Pflaster verabreicht werden. Mir ist keine allergische Reaktion auf Pflaster bekannt.

***Sollten sich die Daten bis Schulbeginn oder auch danach ändern, bitten wir umgehend um Information.***

***Vielen Dank!***