



# Aufnahmebogen VS Bad Schallerbach

Kind			
Familienname:		o weiblich o männlich	FOTO des Kindes bitte hier einkleben
Vorname/n:			
Sozialversicherungsnummer:	_ _ _ _ _ . _ _ . _ _ _ 4-stellige Nummer Tag. Monat. Jahr		
Adresse:			
Geburtsland:		Geburtsort:	
Staatsbürgerschaft:			
Mutter-/ Alltagssprache:	1.:	2.:	
Geschwister: (Name, Geb.-Datum)			
Religionsbekenntnis:	Wenn <b>ohne religiöses Bekenntnis</b> : o Anmeldung für Freigegenstand Rel. _____ (rk, ev, isl) o KEINE Anmeldung für Freigegenstand Religion		

1. Kontakt Kindesbezug (z.B. Mutter):			
Familien- und Vorname:		erziehungsberechtigt	o ja o nein
Adresse:		Telefon 1:	
Email:		Telefon 2:	

2. Kontakt: Kindesbezug (z.B. Vater):			
Familien- und Vorname:		erziehungsberechtigt	o ja o nein
Adresse:		Telefon 1:	
Email:		Telefon 2:	

Weitere abholberechtigte Personen			
Name und Kindesbezug: (z.B. Opa)		Telefon :	
Name und Kindesbezug:		Telefon :	
Name und Kindesbezug:		Telefon :	

Weitere Informationen zum Kind		
<u>Kindergarten:</u> (Ort)		Gruppe:
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schule im Zusammenhang mit der Einschulung meines Kindes mit dem Kindergarten Kontakt aufnimmt und Informationen einholt.		o ja o nein
<b>Informationen, die für den Schulbetrieb wichtig sind:</b>		
Allergien:	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja:
Krankheiten:	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja:
Integration im Kiga:	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, wegen (Befunde bitte beilegen):
Logopädie:	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, event. Logopäde/Logopädin und Dauer:
Ergotherapie:	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, event. Therapeut/Therapeutin und Dauer:
andere Behandlungen/ Therapien/...:	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja:
Wichtige weitere Informationen oder besondere Ereignisse, die für die Schule relevant sind:		

Ich versichere, dass ich alles gelesen, verstanden und meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

# Einverständniserklärungen

## Datenschutz

Die angeführten personenbezogenen Daten werden ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet:

- Klassenlisten, Gruppenlisten, SchoolFox, Verteilerlisten, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf, Liste für Impfung oder Schularzt, GTS, Mittagstisch, Buslisten, ...
- Vor- und Zuname des Kindes und der Erziehungsberechtigten, Wohnadresse, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten, Telefonnummern, Emailadressen, Arbeitgeber
  - o Ich bin einverstanden.
  - o Ich bin nicht einverstanden.

### **Zudem gebe ich**

- o die Einwilligung,
- o nicht die Einwilligung,

dass Fotos meines Kindes und der Name meines Kindes z.B. in der Gemeindezeitung, auf der Homepage der Schule, Klasse oder Gemeinde, bei der CitiesApp und Instagram, bei Aushängen in der Schule, ... veröffentlicht werden dürfen.

### **Zudem gebe ich**

- o die Einwilligung,
- o nicht die Einwilligung,

dass die Gemeinde, Vereine (bspw. Feuerwehr, Musikverein), Veranstalter von Schulausflügen (bspw. „Schule am Bauernhof“, „GirlsDay“, ...) Fotos meines Kindes auf Ihren jeweiligen sozialen Netzwerken veröffentlichen dürfen.

## Hausordnung\*:

Die Regeln für ein gutes Miteinander und die Hausordnung der VS Bad Schallerbach wurden gelesen und zur Kenntnis genommen.

## Bibliothek:

Mein Kind darf die VS-Bibliothek besuchen. Die Entlehndauer eines Buches beträgt 2 Wochen und ist kostenlos.

Wenn ein Buch verloren geht oder beschädigt wird, muss es von den Erziehungsberechtigten ersetzt werden.

## Zur Abgabe von Kaliumjodidtablettten\*:

- o Ja, ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Anlassfall eine Kaliumjodidtablette zu verabreichen.
- o Nein, ich erteile die Einwilligung nicht.

## **Blackout\*:**

Geschwister an der Schule: O nein O ja: \_\_\_\_\_

(Lebensmittel-)Allergien: \_\_\_\_\_

Sonstige wichtige Informationen: \_\_\_\_\_

### **Mein Kind darf im Falle eines Blackouts am Ende der regulären Unterrichtszeit ...**

- alleine nach Hause gehen bzw. an angemeldeten Tagen bis zum jeweiligen Betreuungsende in die Nachmittagsbetreuung gehen und geht anschließend alleine nach Hause.
- trotz Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung in diesem Fall gleich nach Unterrichtsende alleine nach Hause gehen.
- wird abgeholt, sollte dies zum Ende der Unterrichtszeit/ Ende der Betreuungszeit in der Nachmittagsbetreuung oder Mittagsaufsicht nicht möglich sein, muss es in diesem Fall (mit oder ohne Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung) solange betreut werden, bis es von einem/r Erziehungsberechtigten oder von \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname) bei der Nachmittagsbetreuung abgeholt wird.

\* Alle Informationen finden Sie auf der Homepage der VS Bad Schallerbach – Downloads

Die Einwilligungen dürfen jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Der Widerruf/ Änderungen sind nur schriftlich mittels eines neuen Formulars bei der Klassenlehrerin oder der Schulleitung möglich.

**Ich habe alle Informationen gelesen und dieses Formular gewissenhaft ausgefüllt.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

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