

Schulanmeldung

Name des Schülers / der Schülerin:.....

Name der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

.....

Tel.: e-mail:

Erziehungsberechtigt sind/ist (bitte ankreuzen): Vater Mutter

.....

Ich melde meine/n Tochter/Sohn, geboren am

für das Schuljahr an der Mittelschule Gramatneusiedl an.

Mein Kind besucht zurzeit die VOLKSSCHULE
 MITTELSCHULE / GYMNASIUM

in

Rel. Bek.:..... Teilnahme am Religionsunterricht: Ja Nein

Klassenkameradenwunsch:.....

Datum: Unterschrift:.....

Bei der Anmeldung sind bitte mitzubringen (in Kopie):

- > Schulnachricht der 4. Schulstufe oder das Zeugnis/Schulnachricht der letzten Schule
- > Meldezettel
- > Geburtsurkunde

Notfallblatt

Die Angaben auf diesem Blatt dienen der Schule bei allfälligen, unvorhergesehenen Vorkommnissen während der Schule und Schulveranstaltungen zum schnellen Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern / Erziehungsberechtigten. Alle Angaben dieses Notfallblattes werden vertraulich behandelt.

Personalien Schüler/Schülerin:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geboren in:
Staatsbürgerschaft:	Erstsprache:
Religionsbekenntnis:	Krankenkasse:
Sozialversicherungsnummer:	Mitversichert mit <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>

Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten:	
Name der Mutter:	Name des Vaters:
Adresse:	Adresse:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

Weitere Personen , die verständigt werden können und die berechtigt sind, das Kind im Notfall von der Schule abzuholen:
Name:
Telefonnummer:

Allgemeines:
Schwimmkenntnisse: <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschritten

Allergien, Krankheiten, benötigte Medikamente, etc.

Sonstige wichtige Informationen für die Schule:

....., am
Ort Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Name des Kindes

Geburtsdatum

Einverständniserklärungen

Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten an der Schule:

Zutreffendes bitte ankreuzen

- JA, ich erteile entsprechend dem beiliegenden Merkblatt für Eltern und Erziehungsberechtigte die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall - nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden - Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.
- NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

Zusatzinformationen finden Sie unter www.noezsv.at (Notfälle, AKW-Unfall) .

Einwilligung in die Datenweitergabe zu Schulzwecken (gem. Art.6 Abs.1 lit. a) i.V.m. Art.7 DSGVO):

Ihr Kind besucht eine sehr aktive Schule – und unsere Aktivitäten werden auch immer wieder öffentlich dokumentiert, z.B. in Zeitungsartikeln und auf unserer Schulhomepage (www.msgramatneusiedl.at). Aus rechtlichen Gründen brauchen wir Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind dort auf Einzel-, Klassen- oder Gruppenfotos zu sehen ist.

- Ja, ich bin damit einverstanden. Nein

Ich willige ein, dass die NÖ Mittelschule Gramatneusiedl im Anwendungsbereich von Schulveranstaltungen oder schulbezogenen Veranstaltungen personenbezogene Daten an Dritte weitergeben darf. Dies betrifft insbesondere die Organisation von Schulwettkämpfen, Hotelreservierungen, Schülerlisten für Liftgesellschaften, Anbieter von Outdooraktivitäten, Organisation von Sprachreisen (Fluglinien,...), u.ä.

Ich willige ein, dass die Schule beim Anlegen von Schülerkonten für Lernplattformen (zB Helbling Cyberhomework; Englisch), Lernapps für Tablets, etc. Name, Geburtsdatum, Geschlecht, etc. weitergeben darf.

Beaufsichtigung:

Ihr Kind wird während der Unterrichtszeit und auch in den Pausen beaufsichtigt. Es erfolgt jedoch keine Beaufsichtigung in der Mittagspause vor dem Nachmittagsunterricht bzw. den unverbindlichen Übungen.

Mein Kind darf in der Mittagspause das Schulgebäude verlassen. Ja Nein

Datenverarbeitung für CYBER Homeworks auf Helbling e-Zone:

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes, nämlich Vor- und Zuname, gem. Datenschutzbestimmungen (Art.6 Abs.1 lit. a) i.V.m. Art.7 DSGVO bzw. Art. 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung) für CYBER Homeworks auf Helbling e-Zone zum Zwecke der Cyber Homework (Hausübungen im Netz) weiterverarbeitet werden.

Die Daten werden an folgenden Empfänger übermittelt:

Helbling Verlag
Kaplanstraße 9
6063 Rum-Innsbruck
www.helbling.at

Jeder Aufruf der Applikation wird Webserver-üblich zu Kontroll- und Statistikzwecken geschützt gespeichert. Dazu gehören u.a. der aufrufende Browsertyp/-version, Betriebssystem, IP-Adresse, Datum und Uhrzeit der Seitenaufrufe, sowie übertragene Datenmengen. Diese Daten werden getrennt von den personenbezogenen Daten angemeldeter Nutzerinnen und Nutzern gespeichert. Der Verlag Helbling gibt persönliche Daten, die er erhoben und gespeichert hat nur an Dritte weiter, wenn er dazu gesetzlich berechtigt oder verpflichtet ist (z.B. zu Vertrags- oder Strafverfolgungszwecken).

Ich bin damit einverstanden: Ja Nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligungen jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung der MS Gramatneusiedl, Wienerstraße 2, 2440 Gramatneusiedl widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

....., am

Ort

Datum

.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Blackout – Entlassungsmanagement: 2024/25

Zuname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Geschwisterkind(er) in der Schule: Ja Nein Wenn ja - welche Klasse? _____

(Lebensmittel-) Allergien:

Mein Kind darf / wird im Falle eines Blackouts ...

(bitte Zutreffendes ankreuzen) (Mehrfachnennungen möglich)

- alleine nach Hause gehen.
- mit seinen Geschwistern, ohne Begleitung eines/r Erwachsenen, nach Hause gehen.
- von einem/r Erziehungsberechtigten möglichst zeitnah abgeholt.
- mit folgendem/r Schüler:in bzw. folgender Familie mitgehen:

_____ Klasse: _____

Ich habe die Informationen, wie im Falle eines Blackouts in der Mittelschule Gramatneusiedl gehandelt wird, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten