

Beruf:

VOLKSSCHULE ENZERSDORF - MARGARETHEN

2431 Enzersdorf an der Fischa, Schlossgasse 4

KIND				
Familienname:		Foto		
Vorname:				
Weitere Vornamen:				
Geburtsdatum:	Religionsbekenntnis:			
Geburtsort:	Erstsprache:			
Geburtsstaat:				
Geburissidai:	Zweitsprache(n):			
Staatsbürgerschaft:	Sozialversicherungsnummer:			
ELTERN/GESCHWISTER				
☐ Eltern im gemeinsamen Haushalt lebend				
□ Eltern getrennt lebend: □ gemeinsames Sorge				
	jerecht liegt bei			
☐ Erziehungsberechtigt ist/sind:				
□ Erlaubnis zur Auskunftserteilung an nicht erzie		enspartner)		
Name/Beziehung zum Kind:				
Geschwister (Name, Geburtsjahr):				
MUTTER	VΔ	TER		
Name:	Name:			
Staat:	Staat:			
PLZ:	PLZ:			
Straße:	Straße:			
Hausnummer:	Hausnummer:			
Gemeinde:	Gemeinde:			
Tel.:	Tel.:	©VS Enzersdorf-M		
E-Mail:	E-Mail:	dorf-M		

Beruf:

Vlargarethen

WEITERE NOTFALLSKONTAKTE

Name	Beziehung zum Kind	Telefonnummer
ELIGIONSUNTERRICHT		
Mein Kind nimmt voraussichtlich □ am katholischen, □ am islan Religionsunterricht teil.	nischen, 🗆 am evangelische	en oder □ keinem
Eine An- bzw. Abmeldung ist nur in d	en ersten fünf Schultagen eines	neuen Schuljahres möglich.
ILDUNGSLAUFBAHN		
TEPONOSCAOI PARN		
Mein Kind ist im Kindergarten se	it in	
lm letzten verpflichtenden Kinde	rgartenjahr besucht es die	
Gruppe	bei der Pädagogin	
in		
☐ Mein Kind beginnt seine Schu	llaufbahn an der VS Enzer	sdorf — Margarethen.
☐ Mein Kind war bis jetzt in der	Volksschule	in der
KRANKHEITEN/ALLERGIEN/W	EITERE INFORMATIONEN	
	io dia Diahtiakait dan Datan	
Ourch Ihre Unterschrift bestätigen S	ie die Richligkeit der Daten.	

©VS Enzersdorf-Margarethen

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

DATENSCHUTZRECHTLICHE INFORMATIONEN

für die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos von Schüler*innen der Volksschule Enzersdorf – Margarethen

An unserer Schule werden im Rahmen der pådagogischen Arbeit immer wieder Ereignisse und Werke aus dem Schulleben, auch personenbezogen, der Öffentlichkeit (Printmedien, soziale Medien) zugänglich gemacht.

Hierfür benötigen wir aufgrund der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit schriftlich widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Die Einwilligung ist **freiwillig** und gilt bis auf Widerruf für die gesamte Schullaufbahn an der Volksschule Enzersdorf-Margarethen

Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

lch	bin	damit	einversi	anden:		ia		nein
-----	-----	-------	----------	--------	--	----	--	------

INFORMATIONEN ZUR EINNAHME VON KALIUMIODID-TABLETTEN

Im Fall eines Reaktorunfalles werden von den Strahlenschutzbehörden sofort die möglichen Auswirkungen auf Österreich abgeschätzt. Insbesondere erfolgt auch eine Abschätzung der für Kinder und Erwachsene erwarteten Schilddrüsendosis. Erst wenn diese Dosen über bestimmten, von der WHO empfohlenen Werten liegen, wird von den Gesundheitsbehörden die Einnahme von Kaliumiodid-Tabletten empfohlen. Die Tabletten liegen in der Schule auf.

l <mark>ch bin damit einverstanden:</mark> □ ja	☐ nein	
Name des Erziehungsberecht	igten:	
Name des Kindes:		
Or†/Da†um		 Unterschrift Erziehungsberechtigter

WUNSCHZETTEL

Bitte geben Sie maximal 3 Freunde oder Freundinnen ihres Kindes (Vor- und Nachname) an, mit denen es gerne beim Schulstart in der Klasse wäre. Wir bemühen uns EINEN angeführten Wunsch zu berücksichtigen.

	1.		2.		3.
--	----	--	----	--	----