

Aufnahmebogen der VS St. Florian



Kind			
Familienname:			o weiblich o männlich
Vorname/n:			
Sozialversicherungsnummer:	____-____-____-____ ____-____-____-____ <small>4-stellige Nummer Tag. Monat. Jahr</small>		
Adresse:			
Geburtsland:		Geburtsort:	
Staatsbürgerschaft:			Religionsbekenntnis:
Mutter-/Alltagssprache:	1.:	2.:	Wenn ohne religiöses Bekenntnis: o Anmeldung für Freigegegenstand Rel. röm. kath. o Anmeldung für Freigegegenstand Rel. evangelisch o Anmeldung für Freigegegenstand Rel. islamisch o KEINE Anmeldung für Freigegegenstand Religion
Geschwister: <small>(Name, Geb.-Datum)</small>			

FOTO
des Kindes
bitte hier
einkleben

1. Erziehungsberechtigte Person			
Familien- und Vorname:			Kindesbezug: <small>(z.B. Mutter)</small>
Adresse:			Telefon 1:
Email:			Telefon 2:

2. Erziehungsberechtigte Person			
Familien- und Vorname:			Kindesbezug: <small>(z.B. Vater)</small>
Adresse:			Telefon 1:
Email:			Telefon 2:

Weitere Informationen zum Kind			
Kindergarten:			
Ort/ Name des besuchten Kindergartens:			Gruppe:
Besuch des Kindergartens seit:			Sprachförderung im Kiga: o ja o nein
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
Informationen, die für den Schulbetrieb wichtig sind:			
Allergien:	o nein	o ja:	
Krankheiten:	o nein	o 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 eines Erziehungsberechtigten

Bitte notieren Sie einen Wunsch/Anliegen zur Klasseneinteilung. Wenn es möglich ist, werden wir diesen natürlich berücksichtigen:

Einverständniserklärungen/Informationsaustausch



Durchgeführte Impfungen:

Folgende Impfungen wurden durchgeführt. (Bitte ankreuzen!)	
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 6-fach Impfung (Diphtherie, Wundstarrkrampf, Keuchhusten, Kinderlähmung, Haemophilus influenzae B, Hepatitis B)<input type="checkbox"/> Pneumokokken<input type="checkbox"/> Rotaviren<input type="checkbox"/> Meningokokken	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Mumps- Masern- Röteln (MMR)<input type="checkbox"/> Windpocken (Varizellen)<input type="checkbox"/> Grippe<input type="checkbox"/> FSME<input type="checkbox"/> Sonstige:

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
 - Ich bin einverstanden.
 - Ich bin nicht einverstanden.

Zudem gebe ich

- die Einwilligung,
- 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,, bei Aushängen in der Schule, ... veröffentlicht werden dürfen.

Zudem gebe ich

- die Einwilligung,
- 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 St. Florian wurden gelesen und zur Kenntnis genommen.

Die Hausordnung finden Sie auch auf der Homepage der VS St. Florian

Bibliothek:

Mein Kind darf die VS-Bibliothek besuchen. Das Entleihen von Büchern ist kostenlos.

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

Zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten*:

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

Blackout*:

Geschwister an der Schule: O nein O ja: _____

(Lebensmittel-)Allergien: _____

Sonstige wichtige Informationen: _____

Mein Kind darf / wird im Falle eines Blackouts... (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- alleine nachhause gehen.
- mit seinem Geschwisterkind – ohne Begleitung eines/r Erwachsenen – nach Hause gehen.
- von einem/r Erziehungsberechtigten so rasch wie möglich abgeholt.
- mit folgenden Personen mitgehen/darf von folgenden Personen abgeholt werden:

_____ Klasse: _____

_____ Klasse: _____

_____ Klasse: _____

_____ Klasse: _____

*Alle Informationen finden Sie auf der Homepage der VS St. Florian

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.

Vor- und Zuname des Kindes: _____ Klasse: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

_____ Datum, Ort

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten