

Anmeldung für die 1. Klasse

Schuljahr 20\_\_ / \_\_

Schüler/in	Familienname	BLOCKSCHRIFT	Geschlecht (m/w)
	Vorname	BLOCKSCHRIFT	Staatsbürgerschaft
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort und -land	Religionsbekenntnis
Sozialversicherungsnummer			Muttersprache
Erziehungsberechtigte	Vater	Name	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<b>Wohnadresse</b> Postleitzahl / Ort / Straße / Hausnummer, <b>Telefonnummer</b>	
		Arbeits-/Dienststelle, <b>Telefonnummer</b> (Erreichbarkeit untertags)	
		E-Mail-Adresse	
	Mutter	Name	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<b>Wohnadresse</b> Postleitzahl / Ort / Straße / Hausnummer, <b>Telefonnummer</b>	
		Arbeits-/Dienststelle, <b>Telefonnummer</b> (Erreichbarkeit untertags)	
		E-Mail-Adresse	
Bei wem wohnt der Schüler/die Schülerin während des Schuljahres? Vater, Mutter oder Name und Adresse angeben			Notfalls-Telefonnummern
Von welcher Schule kommt der Schüler/die Schülerin? Schuladresse, Klasse, Klassenlehrer/in angeben			
Geschwister an der Schule (Klasse)			
Jahresnoten der 3. Klasse		Deutsch:	Mathematik:
Semesternoten der 4. Klasse		Deutsch:	Mathematik:
Bemerkungen (z. B. Allergien)		Wäre gerne in der Klasse mit (maximal 2 Namen angeben): 1. 2.	

Wien, am \_\_\_\_\_

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

**Bitte unbedingt alle Felder leserlich ausfüllen und Seite 2 beachten!**

# Einverständniserklärungen für das Schuljahr 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Als Erziehungsberechtigte/r erkläre ich hiermit folgende Entscheidungen (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

## 1.- 5. Klassen: Entlassung im Katastrophenfall

- Hiermit stimme ich der vorzeitigen Entlassung meines Kindes im Katastrophenfall aufgrund der Empfehlung des öffentlichen Krisenmanagements zu.
- Ich erteile die Bewilligung nicht.

## Abgabe von Kaliumjodidtabletten an der Schule

- Ich erteile die Bewilligung, meinem Kind im (atomaren) Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörde Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen im Zusammenhang mit der Einnahme von Kaliumjodid bekannt sind.
- Ich erteile die Bewilligung nicht.

## Weitergabe der Daten an den Elternverein

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten dem Elternverein zur Erfüllung seiner Aufgaben laut SchUG weitergegeben werden.
- Ich bin nicht damit einverstanden.

## Verwendung von Bildmaterial

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Zuge von schulbezogenen Veranstaltungen oder Projekten fotografiert/gefilmt werden darf und diese Fotos/Videos auf der Schulwebsite und in sonstigen Publikationen der Schule (z.B. Jahresbericht) veröffentlicht werden dürfen.
- Ich erteile die Bewilligung nicht.

## Publikation der Werke von Schülerinnen und Schülern

- Ich bin damit einverstanden, dass die Schule die Werke meines Kindes, die im Rahmen des Unterrichts entstanden sind, in Publikationen der Schule veröffentlichen darf.
- Ich bin nicht damit einverstanden.

Wien, am \_\_\_\_\_

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

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der mündigen Minderjährigen (14 – 18 jährige/r Schüler/in)

Information gemäß DSGVO: Für die Bereitstellung einer E-Mail-Adresse, den Zugang zur Lern- sowie zur VWA-Plattform werden folgende Daten an unsere externen Dienstleister für Webapplikationen weitergegeben: Name des Schülers/der Schülerin, Klasse, E-Mail-Adresse.

**Seite 3 beachten!**

Sehr geehrte Eltern!

Um die bereits erforderliche organisatorische Planung für das kommende Schuljahr durchführen zu können, ersuchen wir Sie um folgende Angaben.

Vielen Dank!

Mag. Alexander Kandl  
Prov. Leitung

#### Anmeldung für die 1. lebende Fremdsprache

- Ich melde mein Kind verbindlich für **Englisch als 1. lebende Fremdsprache** an und nehme gleichzeitig das schulautonome Sprachmodell zur Kenntnis, dass Latein in der 2., 3. und 4. Klasse mit je 2 Wochenstunden sowie die 2. lebende Fremdsprache Französisch in der 3. Klasse mit 3 und in der 4. Klasse mit 2 Wochenstunden als Pflichtfach unterrichtet werden.
- Ich melde mein Kind verbindlich für **Französisch als 1. lebende Fremdsprache** an und nehme gleichzeitig das schul-autonome Sprachmodell zur Kenntnis, dass Latein in der 2., 3. und 4. Klasse mit je 2 Wochenstunden sowie die 2. lebende Fremdsprache Englisch in der 3. Klasse mit 3 und in der 4. Klasse mit 2 Wochenstunden als Pflichtfach unterrichtet werden.
- Für den Französisch-Unterricht wählen wir folgende Unterrichts-Gruppe:
- Projekt **FIPS – Französisch** mit Vorkenntnissen und als Arbeitssprache
- Französisch-Anfängerunterricht**

#### Konfessioneller Religionsunterricht

Mein Kind wird voraussichtlich den **konfessionellen Religionsunterricht** besuchen:

- ja  nein (in diesem Fall besucht Ihr Kind den alternativen Pflichtgegenstand Ethik)

#### Muttersprachlicher Unterricht

Mein Kind wird das Angebot des Besuchs des **muttersprachlichen Unterrichts** für \_\_\_\_\_ (Sprache eintragen) in Anspruch nehmen.

#### Tagesbetreuung

Mein Kind wird voraussichtlich die (kostenpflichtige) **Tagesbetreuung** in Anspruch nehmen:

- ja (für mind. 3 Tage)  ja (für 2 Tage / 1 Tag)  
 vielleicht  nein

Wien, am \_\_\_\_\_

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