



Anmeldung in die 1. Klasse für 2020/2021

Nachname des Kindes			
Vorname(n)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	
SV-Nr. und Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/> Andere:	
Religionsbekenntnis	<input type="checkbox"/> Röm.-kath.	<input type="checkbox"/> Evang.	<input type="checkbox"/> Anderes:
Muttersprache	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Andere:	
Volksschule			Klasse:
ev. Vorschule	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja: VS	
wohnhaft bei	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere:

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Vor- und Nachname		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Gemeinde		
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/>
Beruf		
Telefon		
Email-Adresse		
Geschwister an der Schule	Name/Klasse	

Vorerhebung

Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, ca. ___ Tage/Woche
Besondere Wünsche		

Bitte beachten Sie die Datenschutz-Erklärung auf der Rückseite!

Freistadt, am _____

Unterschrift

Von der Schule auszufüllen:	Semesterzeugnis	M _____	D _____	<input type="checkbox"/> nur „1“
	Schnuppertag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

BG/BRG FREISTADT
Zemannstraße 4
4240 Freistadt

Name des Kindes

.....

Klasse derzeit:

Erziehungsberechtigte:

.....

Name

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ, Ort

Einwilligung

Art. 7 DSGVO

1) Ich nehme zur Kenntnis, dass die im Folgenden angeführten personenbezogenen Daten, die auf Grund des Bildungsdokumentationsgesetzes erhoben werden müssen, ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke (Klassenlisten für Lehrende, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen für die Verständigung von Erziehungsberechtigten) teilweise oder vollständig verarbeitet werden: *Vor- und Zuname des Kindes und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten und Berufe der Eltern, Telefonnummern, Emailadressen, Impfungen, Allergien, usw.*

2) Ich bin einverstanden, dass folgenden Daten weitergegeben werden dürfen:

- Name und Geburtsdatum des Kindes an den Schulfotograf zur Ausstellung des Schülersausweises JA NEIN
- Name und Kontaktdaten der Eltern an den Elternverein, zur Unterstützung seiner Arbeit JA NEIN
- Name und Kontaktdaten des Kindes an Bildungspartner wie Jugendrotkreuz, Stiftung Talente, Betriebe und soziale Einrichtungen zur Organisation von Kursen und Praktika JA NEIN

3) Ich gebe die Einwilligung, dass Fotos, Ton- und Filmaufnahmen und der Name meines Kindes veröffentlicht werden dürfen. (z.B. Klassen und Freundschaftsfotos im Rahmen der Schulfotografie, Informationswand Schule, Jahresbericht und Homepage, evtl. Berichte in Tageszeitungen, im Radio und Lokalfernsehen)

JA NEIN

Die Erziehungsberechtigten haben jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum: _____ Unterschrift: _____