



Anmeldung in die 1. Klasse für 2024/2025

Nachname des Kindes													
Vorname(n)													
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers												
SV-Nr. und Geburtsdatum	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td></td><td></td></tr></table>									2	0		
						2	0						
Staatsbürgerschaft	☐ Österreich ☐ Andere:												
Religionsbekenntnis	☐ Röm.-kath. ☐ Evang. ☐ Anderes:												
Erstsprache	☐ Deutsch ☐ Andere:												
Alltagssprache	☐ Deutsch ☐ Andere:												
Volksschule		Klasse:											
Besuch der Vorschulstufe	☐ nein ☐ ja: VS												
wohnhaf bei	☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Andere:												

erziehungsberechtigt	Mutter ☐ ja ☐ nein	Vater ☐ ja ☐ nein
Vor- und Nachname		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Staatsbürgerschaft	☐ Österreich ☐	☐ Österreich ☐
Telefon		
Email-Adresse		
Geschwister an der Schule	Name/Klasse	

Vorerhebung

Nachmittagsbetreuung	☐ Nein ☐ 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 ____	☐ nur „1“
	Schnuppertag	☐ ja	☐ 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 Schülerscheines ☐ 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: -