|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **307026 BG/BRG Schwechat Schuljahr: 2023/2024**  **Anmeldung/ 1. Klassen** | | | | |
| **Schülerdaten** | | | Geschlecht | |
| Familienname | | |  | |
| Vorname | | |  | |
| Ort/Datum der Geburt | | |  | |
| Sozialversicherungsnummer | | |  | |
| Staatsbürgerschaft | | |  | |
| Religion | | |  | |
| Erst-/Muttersprache | | | | Alltagssprache |
| Letzte Schule und Klasse | | |  | |
| Geschwister am BG/Schwechat  Name und Klasse | | | ⬜ ja ⬜ nein | |
| Adresse | PLZ, Ort | | | |
|  | Straße, Nr. | | | |
| Kind wohnt bei | |  | | |
| **Erhebung für den Schulbesuch am BG/BRG Schwechat** | | | | |
| Spezieller Klassenwunsch | | | ⬜ Standardklasse ⬜ Musisch-kreative Klasse | |
| Nachmittagsbetreuung  Die verbindliche Anmeldung erfolgt über ein Online-Formular auf der Homepage ab der letzten Ferienwoche. | | | ⬜ ja – voraussichtliche Anzahl der Tage: ⬜ nein  Name und Geburtsdatum des Einzahlenden: | |
|  | | |  | |
| Kaliumjodidtabletten-Abgabe  in der Schule erwünscht | | | ⬜ ja  ⬜ nein | |

Die Erziehungsberechtigten stimmen zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

Ich bin einverstanden, dass zur Unterstützung meines Kindes die an der Schule tätigen Schulpsychologinnen beigezogen werden.

Ich bin einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen meines Kindes zum Zwecke der Außendarstellung der Schule veröffentlicht werden können (z.B. Homepage).

Diese Einwilligung kann jederzeit im Sekretariat (Angabe der entsprechenden Kontaktdaten) widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Bzgl. Klassenzusammenstellung kann hier ein Wunsch (Name, Schule Klasse) namentlich vermerkt werden:

**Dieser Wunsch kann berücksichtigt werden, wenn auch angefügtes Formular (Klassenwunsch) sorgfältig ausgefüllt und abgegeben wird.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

|  |  |
| --- | --- |
| **Stammdaten der Mutter** | |
| Erziehungsberechtigt | Ja O Nein O |
| Titel |  |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Sozialversicherungsnummer |  |
| Wohnadresse |  |
| Aktuelle E-Mail-Adresse |  |
| Aktuelle Telefonnummer |  |
| Zahlungspflichtig | Ja O Nein O Bitte nur bei einem Elternteil Ja O ankreuzen! |
| IBAN | |
| Datum: Unterschrift: | |
| **Stammdaten des Vaters** | |
| Erziehungsberechtigt | Ja O Nein O |
| Titel |  |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Sozialversicherungsnummer |  |
| Wohnadresse |  |
| Aktuelle E-Mail-Adresse |  |
| Aktuelle Telefonnummer |  |
| Zahlungspflichtig | Ja O Nein O Bitte nur bei einem Elternteil Ja O ankreuzen! |
| IBAN | |
| Datum: Unterschrift: | |

**Mitschülerwunschzettel (1Wunsch)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meine Daten** | | | |  |
| FAMILIENNAME: |  | | | |
| VORNAME. |  | | | |
| GESCHLECHT |  | | | |
| PLZ |  | | | |
| ORT | | |  | |
| VOLKSSCHULE | | |  | |
|  | | | |  |
| **Daten des Mitschülers** | | | |  |
| FAMILIENNAME: | |  | | |
| VORNAME | |  | | |
| GESCHLECHT | |  | | |
| PLZ | |  | | |
| ORT | | |  | |
| VOLKSSCHULE | | |  | |