Anmeldung am BGRG Simonsgasse für die Klasse _____

für das Schuljahr 2027 / 2028

Angabe zur Schülerin / zum Schüler			
Familienname		Staatsbürgerschaft	
Vorname		Geburtsort	
Geschlecht		Geburtsstaat	
Geburtsdatum		Religion	
Soz. Vers. Nr.		Erstsprache	
mitversichert bei:	☐ Mutter ☐ Vater	Sozialvers. Anstalt	
Adresse: PLZ/Ort			
Derzeit besuchte Schule / Klasse:			
Geschwister am BGRG Simonsgasse: ☐ nein ☐ ja, Name(n) und Klasse(n):			

Angabe zur Mutter			
Name der Mutter		Vorname der Mutter	
Telefonnummer		Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse			
Adresse (falls anders als bei Schüler*in			
Erziehungsberechtigt	☐ ja ☐ nein		

Angabe zum Vater			
Name des Vaters		Vorname des Vaters	
Telefonnummer		Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse			
Adresse (falls anders als bei Schüler*in			
Erziehungsberechtigt	☐ ja ☐ nein		

Notfallkontakt			
Rolle (Name)		Telefonnummer	
Rolle (Name)		Telefonnummer	

Bitte die Rückseite beachten!

Einverständniserklärungen

Fotogenehmigung

Ich stimme zu, dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto-, Film, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen mein Sohn / meine Tochter zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke und den Elternverein, insbesondere in Publikationen wie Zeitung, Schülerzeitung, Jahresbericht, Homepage der Schule, Tage der Offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule ohne Namensnennung meines Kindes veröffentlicht wird. Diese Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer Aktivitäten gilt für die gesamte Schulzeit am BGRG Simonsgasse.

Personenbezogenen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogenen Daten (z.B. Name des Kindes oder der Eltern, Adresse, Geburtsdatum, etc.) ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke (z.B. Buslisten, elektronisches Klassenbuch, Klassenlisten, Schulfotograf, etc.) teilweise oder vollständig verarbeitet werden.

Abgabe von Kaliumjodid-Tabletten

Ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall – nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden – Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten beziehungsweise Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.

Gesundheitsbogen

Ich erteile die Einwilligung, dass der Gesundheitsbogen meines Kindes von der bisherigen Schule an das BGRG Simonsgasse übermittelt werden darf.

Teilnahme an der Unverbindlichen Übung „Lerncoaching“

Das Unterrichtsfach „Lerncoaching“ ist ein integraler Bestandteil der Wiener Mittelschule. Hiermit melde ich mein Kind verbindlich, für die gesamte Unterstufe, zu der Unverbindlichen Übung „Lerncoaching“ an. Eine spätere Abmeldung von diesem Gegenstand ist nicht vorgesehen.

Information: Widerruf

Die betroffene Person hat 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.

Wien, am _____ _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bundesgymnasium und Bundesrealgymnasium 22
Simonsgasse 23, 1220 Wien ■ Tel. 01 / 774 62 91 / 10 ■ Mail: sek1.bgrg22@922096.bildung-wien.gv.at
Kto. Nr.: AT77 0100 0000 0525 3278 ■ UID Nr.: ATU 78506626 ■ EKG: U55