

Anmeldung am BGRG Simonsgasse für die _____ Klasse



für das Schuljahr 2024 / 2025

Angabe zur Schülerin / zum Schüler			
Familienname		Staatsbürgerschaft	
Vorname		Geburtsort	
Geschlecht		Geburtsstaat	
Geburtsdatum		Religion	
Soz. Vers. Nr.		Erstsprache	
Adresse PLZ / Ort			
Derzeit besuchte Schule / Klasse:			
Geschwister am BGRG Simonsgasse: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name(n) und Klasse(n):			
Angabe zu den Erziehungsberechtigten			
Name der Mutter		Name des Vaters	
Vorname		Vorname	
Telefonnummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Adresse (falls anders als bei Schüler*in)		Adresse (falls anders als bei Schüler*in)	
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zusätzliche Notfallnummer (Name der Kontaktperson):			

Von der Schule auszufüllen	
Werkunterricht	<input type="checkbox"/> technisches Werken <input type="checkbox"/> textiles Werken
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Teilnahme <input type="checkbox"/> Abmeldung <input type="checkbox"/> Ethikunterricht <input type="checkbox"/> Freigegegenstand
ab Oberstufe Sprache	<input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch

Einverständniserklärungen

*nicht Zutreffendes bitte streichen

Fotogenehmigung

Ich stimme zu, dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto-, Film, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen unser Sohn / unsere 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.

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