

Name des Kindes: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Einverständniserklärungen zur Zusammenarbeit

Datenerhebung

Bitte kreuzen Sie die Punkte an, mit denen Sie einverstanden sind.

<input type="radio"/>	<p>Wir sind eine Gratis Ganztagschule. Für das Mittagessen und die Betreuung ist kein Beitrag zu bezahlen. Die Schuljause kostet derzeit 3mal jährlich 108€.</p> <p>Der Spätdienst nach 15.30 Uhr kostet derzeit 2mal pro Jahr 123€- eine Anmeldung dafür ist notwendig. (Anmeldung/Abmeldung zu Schulbeginn oder im Semester)</p> <p><u>Verpflegung:</u></p> <p>Bitte zutreffendes ankreuzen:</p> <p><input type="radio"/> Darf alles essen</p> <p><input type="radio"/> Darf nur vegetarisch Essen (kein Fleisch, auch kein Fisch)</p> <p>Gegen Vorlage einer ärztlichen Bestätigung können folgende Menüs bestellt werden:</p> <p><input type="radio"/> Laktosefrei (betrifft nur das Mittagessen)</p> <p><input type="radio"/> MilCHFREI</p> <p><input type="radio"/> Glutenfrei</p> <p><input type="radio"/> Allergien/Unverträglichkeiten gegen (evtl. Befund erforderlich):</p> <p>_____</p>
<input type="radio"/>	<p>Ich werde voraussichtlich im nächsten Schuljahr einen <u>Spätdienst</u> für mein Kind benötigen. (kostenpflichtige Betreuung nach 15:30 Uhr) Eine Anmeldung ist dann zu Schulbeginn möglich.</p>
<input type="radio"/>	<p>Ich nehme zur Kenntnis, dass an <u>2 Tagen</u> im Schuljahr der Unterricht um <u>11 Uhr</u> endet (keine Betreuung und kein Essen/Jause). Die Termine werden rechtzeitig zu Schulbeginn bekannt gegeben.</p>

	<p><u>Religionsunterricht</u></p> <p>Religionsbekenntnis ihres Kindes: _____</p> <p><input type="radio"/> O Mein Kind wird voraussichtlich am Religionsunterricht <u>teilnehmen</u>.</p> <p><input type="radio"/> O Mein Kind wird voraussichtlich am Religionsunterricht <u>nicht</u> teilnehmen (Abmeldung nur in der 1. Schulwoche möglich)</p> <p><input type="radio"/> O Mein Kind ist ohne Bekenntnis und ich möchte es voraussichtlich für den ____ ____ (evang., röm.-kath., islam., orthodox) Religionsunterricht anmelden.</p>
<p><input type="radio"/> O</p>	<p>Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse der gewählten <u>Klassenelternvertretung und dem Elternverein</u> zur Wahrung ihrer Aufgaben laut Schulunterrichtsgesetz weitergegeben werden.</p>
<p><input type="radio"/> O</p>	<p>Ich bin damit einverstanden, dass die <u>Schulärztin</u> für den Schulschwimmunterricht, Projektstage, ... relevante Informationen an die Schulleitung und das Klassenteam weitergeben darf.</p>
<p><input type="radio"/> O</p>	<p><u>Kindertherapie</u></p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass Therapeut:innen (z.B. für Logopädie, Ergo- oder Physiotherapie) der Wiener Sozialdienste/Kindertherapie zum Zwecke der Prävention und Früherkennung eines therapeutischen Unterstützungsbedarfs sowohl durch eigene Wahrnehmung als auch von den Lehrer:innen personenbezogene und teilweise sensible Daten meines Kindes erheben und im Sinne der therapeutischen Dokumentationspflicht erfassen.</p> <p>Sollte eine Therapie erforderlich sein, werden Sie selbstverständlich informiert. (Informationen finden Sie auch im Folder)</p>
<p><input type="radio"/> O</p>	<p><u>Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten an der Schule</u></p> <p>Kaliumjodidtabletten sind eine wichtige Vorsorgemaßnahme, um Ihr Kind im Falle eines schweren Kernkraftwerksunfalls vor Schilddrüsenkrebs zu bewahren. Sollte im Falle eines Kernkraftwerksunfalls die Alarmierung jedoch während der Schulzeit erfolgen, kann Ihr Kind die erste Tagesdosis bereits in der Schule erhalten. Wir ersuchen Sie um Ihre Einwilligung zur Verabreichung der ersten Tagesdosis von Kaliumjodidtabletten.</p>
<p><input type="radio"/> O</p>	<p><u>Einverständnis Foto- und Filmaufnahmen</u></p> <p>Ich nehme davon Kenntnis, dass im Unterricht der Schule Campus Seestadt 1220, Hannah-Arendt-Platz 8 und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schüler:innen gemacht werden.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen meine Tochter / mein Sohn klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet-Homepage der Schule, Tage der Offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden.</p> <p>Beiträge in sozialen Medien enthalten jedoch immer nur Fotos von Schüler:innengruppen und immer ohne Namensnennung.</p>

<input type="radio"/>	Die vom Schulforum beschlossene <u>Hausordnung</u> habe ich erhalten und nehme ich zur Kenntnis.
<input type="radio"/>	<u>Wunsch</u> 1 Freund:innenwunsch: _____ oder 1 Lehrer:innenwunsch: _____ Ich nehme zur Kenntnis, dass zum jetzigen Zeitpunkt nicht zugesichert werden kann, dem Wunsch nach einer Freundin/einem Freund bzw. einer Lehrerin/einem Lehrer nachzukommen.
<input type="radio"/>	<u>Mehrstufige Klasse/Lerngruppe (1. und 3. Schulstufe)</u> Die Zuteilung zur mehrstufig geführten Klasse würde ich für meine Tochter/meinen Sohn befürworten. In der Lerngruppe werden Schüler:innen der 1. und 3. Schulstufe im Klassenverband unterrichtet. Ich nehme zur Kenntnis, dass zum jetzigen Zeitpunkt nicht zugesichert werden kann, ob die Einteilung in die Lerngruppe möglich ist.
<input type="radio"/>	<u>NUR FÜR Integrationskinder, SKÖ-Kinder und Basale Kinder:</u> Ich werde einen Fahrtendienst für mein Kind benötigen.

Bitte geben Sie Datenänderungen (Namensänderungen, Adressänderungen, Telefonnummern, E-Mail Adressen, ...) bis Schulbeginn in der Administration bekannt. campus.seestadt@schule.wien.gv.at

Bei Schuleintritt sind diese Informationen über das Klassenteam weiter zu geben. Vielen Dank.

Datum:

Unterschrift: