

Anmeldung BG/BRG Mödling Untere Bachgasse 8

Oberstufe

Schuljahr		☐ Neuzugang
Klasse/Schulform		☐ Repetent

Daten der Schülerin / des Schülers	
Familienname	
Vorname	
Geschlecht	
Religion	
Geburtsdatum	
Soz.vers.nr.	
Staatsbürgerschaft	
Erstsprache	
Alltagssprache	
Zuletzt besuchte Schule (Schulform)	

Erziehungsberechtigt	☐ Mutter ☐ Vater ☐ gesetzlicher Vormund
----------------------	---

Daten der Mutter (bzw. des gesetzlichen Vormunds)		
Familien-/Vorname		Geburtsdatum
Adresse		
Telefon		
E-Mail-Adresse		
Beruf		

Daten des Vaters		
Familien-/Vorname		Geburtsdatum
Adresse		
Telefon		
E-Mail-Adresse		
Beruf		

Kaliumjodidtablettenabgabe in der Schule erwünscht	☐ ja ☐ nein
--	--

7. und 8. Klasse	☐ BE ☐ ME
------------------	--

2. Fremdsprache	☐ Französisch ☐ Latein ☐ Spanisch
-----------------	---

Religion	☐ Religionsunterricht (wie Bekenntnis) ☐ Freigegenstand Religion (wenn orB) ☐ Ethik
----------	---

_____ Datum

_____ Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Verwendung personenbezogener Daten

Die in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummern und Kontaktdaten, Geschlecht, Staatsbürgerschaft, Religionsbekenntnis, SV-Nummer, Laufbahn-Daten, Beurteilungen der Volksschule, die allein zum Zwecke der Erfüllung des entstehenden Schulbesuchs notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art. 6 DSGVO) erhoben.

Darüber hinaus ersuchen wir um Ihre Einwilligung:

- ☐ JA ☐ NEIN Ich erteile mein Einverständnis, dass für die organisatorische **Abwicklung des Aufnahmeverfahrens** die angegebenen personenbezogenen Daten vorübergehend elektronisch gespeichert werden.
- ☐ JA ☐ NEIN Ich erteile mein Einverständnis für die Vergabe und Einnahme von **Kaliumjodidtabletten im Notfall**.
- ☐ JA ☐ NEIN Ich erteile mein Einverständnis, dass die Kontaktdaten (Name und E-Mail) an den **Elternverein** vor Ort und im Falle meiner Wahl zum Klassenelternvertreter diese an den NÖ Landesverband der Elternvereine weitergeleitet werden dürfen.

Wir wollen über die Aktivitäten und das Leben in der Schule und Erfolge berichten, darüber Informationen liefern und diese medial dokumentieren. Wir benötigen dazu Ihr Einverständnis und Sie ermöglichen uns dieses Vorhaben erst durch Ihre Zustimmung. Bei fehlender Einverständniserklärung können wir keine Berichterstattung durchführen. Ich erteile mein Einverständnis zur Verwendung der genannten Daten zu folgenden Zwecken:

- ☐ JA ☐ NEIN Ich erteile mein Einverständnis, dass Name, Klasse meines Kindes sowie Fotos und Videoaufnahmen zum Zweck der Präsentation der schulischen Aktivitäten im Zusammenhang mit Leistungen von Schülerinnen und Schülern und schulischen Aktivitäten in schuleigenen **Printmedien** (z.B. Schülerzeitungen) und der Präsentation von schulischen Veranstaltungen auf der **Website der Schule** verwendet werden. Dies umfasst beispielsweise Präsentationen von Erfolgen bei Wettbewerben, Dokumentation von schulischen Aktivitäten wie Aufführungen und ähnlichen Veranstaltungen, oder die Präsentationen bei Elternabenden. Auf persönliche Integrität bei der Berichterstattung und Dokumentation wird selbstverständlich geachtet! **Wenn ein „NEIN“ angekreuzt wird, muss das Kind die fotografierende Person darauf hinweisen, dass es nicht aufgenommen werden darf.**
- ☐ JA ☐ NEIN Ich erteile mein Einverständnis, dass Name, Klasse und E-Mail-Adresse meines Kindes im Zusammenhang mit dem **Schulnetzwerk**, der **Lernplattform** der Schule und für **Serviceleistungen** auf Eltern- oder Schülerwunsch (z.B. Kopiersystem, Essensbestellungen, Bereitstellung von Lizenzen) verwendet werden dürfen. Diese Daten sind für die Benutzerverwaltung erforderlich.
- ☐ JA ☐ NEIN Ich erteile mein Einverständnis, dass für die Erstellung der **EDUCARD** und der organisatorischen Abwicklung der Aufnahme und Verteilung von Klassenfotos und Schülerfotos dem Schulfotografen die erforderlichen Kontaktdaten (Name, Klasse, E-Mail-Adresse) weitergegeben werden.
Wird eine edu.card verloren, muss (außer in der 1. und 5. Klasse) eine Verlustanzeige gebracht werden, um eine neue edu.card ausgestellt zu bekommen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Schule zur Weitergabe wichtiger Informationen die **Schoolfox-App** verwendet. Um zu diesen Informationen zu gelangen, werde ich die Schoolfox-App verwenden.

Information zu den Rechten der Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung und des Widerspruchs

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, das BG Mödling Untere Bachgasse um **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem BG Mödling Untere Bachgasse die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Schule übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basisstarifen.

.....
Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Erläuterung zur Einwilligungserklärung zur Verwendung personenbezogener Daten

1. Ihr Antrag auf Aufnahme wird von einem Schülerverwaltungsprogramm erfasst. Für die Dauer des Aufnahmeverfahrens werden die von Ihnen angegebenen Datengespeichert.
2. Die Zustimmung zur Vergabe und Einnahme von Kaliumjodidtabletten erteilen Sie für den atomaren Notfall. Wir halten Ihre Zustimmung oder Nichterteilung des Einverständnisses auch im Schülerverwaltungsprogramm fest, um im Notfall sofort mit der Verabreichung beginnen zu können bzw. diese nicht durchzuführen.
3. Betrifft die Zustimmung zur Weitergabe der Kontaktdaten an den Elternverein:
Sie erteilen Ihr Einverständnis, dass die Kontaktdaten (Name und E-Mail) digital gespeichert und an den **Elternverein** vor Ort zur Kontaktaufnahme und Weiterleitung schulischer Informationen verwendet werden dürfen. Im Falle Ihrer Wahl zum Klassenelternvertreter dürfen die Daten auch an den NÖ Landesverband der Elternvereine weitergeleitet werden. Dadurch erhalten Sie relevante Informationen per E-Mail und die Vertretung des Elternvereins und die Klassenelternvertretung kann mit Ihnen Kontakt aufnehmen.
4. Wir wollen **über die Aktivitäten und das Leben in der Schule und Erfolge berichten**, Informationen liefern, diese **medial dokumentieren und schulinterne Publikationen** verfassen. Wir benötigen dazu Ihr Einverständnis und Sie ermöglichen uns dieses Vorhaben erst durch Ihre Zustimmung. Wenn Ihre Zustimmung fehlt, dürfen wir keine Berichterstattung und Dokumentation von Veranstaltungen durchführen, an denen Ihr Kind teilnimmt. Faktisch ist es uns nicht möglich, bei jeder Veranstaltung zu überprüfen, ob von allen Teilnehmern die Einwilligungserklärungen erfolgt sind. Zu den verwendeten Daten gehören im Wesentlichen Name, Klasse und Fotos. Bei bestimmten Veranstaltungen wie z. B. Choraufführungen können auch Videoaufnahmen gemacht werden, in denen Ihr Kind zu sehen oder zu hören ist. Zu den Publikationsmedien zählen insbesondere Schülerzeitungen und unsere Webplattform. Auf persönliche Integrität bei der Berichterstattung und Dokumentation wird selbstverständlich geachtet! Sie können jederzeit Berichtigung, Löschung und Sperrung dieser Daten verlangen.
5. Wir verwenden eine **Lernplattform** und ein **Schulnetzwerk** für die Bereitstellung von Unterrichtsmaterialien und für die Kommunikation. Diese erfordern die Speicherung von Anmeldedaten (Account-Daten: E-Mail und Name).
6. Ihr Kind benötigt für den Schulbesuch eine **EDUCARD (Schülerschein)**. Dazu werden am Schulbeginn Fotos Ihrer Kinder durch unseren **Schulfotografen** erstellt. Ebenso werden im Laufe jedes Schuljahres Klassen-, Gruppen- und Einzelfotos aufgenommen. Für die Organisation der Verteilung der Bilder ist die Weitergabe von Kontaktdaten (Name, Klasse, E-Mail-Adresse) an den Schulfotografen erforderlich.

Mag.^a Birgit GRUBER-PERNITSCH
(Direktorin)

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
gemäß § 111 Abs. 1 in Verbindung mit § 112 Abs. 1 Bundeshaushaltsgesetz 2013, BGBl. I Nr.139/2009, ist der Zahlungsverkehr des Bundes grundsätzlich bargeldlos abzuwickeln und der Bestand an Barzahlungsmitteln auf das unumgängliche Ausmaß zu beschränken.

Sie werden daher gebeten, uns Ihre Bankdaten bekanntzugeben, um Ihnen nicht verbrauchte Beiträge rücküberweisen zu können (z. B. *Arbeitsmittelbeiträge, Schwimmgeld, Eislaufgeld, ...*).

Diese Meldung behält die Gültigkeit auf Dauer der Schullaufbahn der Schülerin/des Schülers. Änderungen sind schriftlich der Direktion bekanntzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse im SJ 20__ / __ (wird von der Schule ausgefüllt): _____

Name des Kontoinhabers: _____

Geb. Datum des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers:

Telefonnummer des Kontoinhabers: _____

Mail-Adresse des Kontoinhabers: _____

IBAN: AT_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
-------------	---------	---------	---------	---------

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen.
Wir verwenden Ihre hier angeführten Daten nur zum oben angegebenen Zweck; sie werden sicher verwahrt und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum/Unterschrift:

Elternfragebogen

Angaben zu Ihrem Kind

Schulklasse

Vorname

Geburtsdatum
(TT.MM.JJJJ)

Familienname/
Nachname

Ausfülldatum
(TT.MM.JJJJ)

Erziehungsberechtigte(r)

Vorname

Telefonnummer

Familienname/
Nachname

E-Mail-Adresse

Adresse

Erziehungsberechtigte(r)

Vorname

Telefonnummer

Familienname/
Nachname

E-Mail-Adresse

Adresse

Welche Sprachen werden zu Hause gesprochen? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Deutsch ☐ Sonstige:

Gibt es körperliche oder psychische familiäre Erkrankungen (Eltern und Geschwister)? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche:

Welche Infektionskrankheiten hat Ihr Kind durchgemacht? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Masern ☐ Mumps ☐ Röteln ☐ Keuchhusten
☐ Windpocken ☐ Hepatitis ☐ Tuberkulose
(Schafblattern)

☐ Sonstige:

Hat Ihr Kind Allergien und/oder Unverträglichkeiten? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Biene ☐ Wespe ☐ Medikamente ☐ Nahrungsmittel ☐ Tiere
☐ Pollen ☐ Chlor ☐ Nickel ☐ Hausstaubmilbe

☐ Sonstige:

Hat Ihr Kind ein Notfallset? (Besonders wichtig und verpflichtend mitzuteilen)

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welches Notfallset?

Hat Ihr Kind eine chronische Erkrankung oder Beeinträchtigung? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--|---|--|---|
| ☐ ADHS | ☐ Lese-/Rechtschreibschwäche | ☐ Anfallsleiden/Epilepsie | ☐ chronische Mittelohrentzündung |
| ☐ Autismus-Spektrums-Störung | ☐ Rechenschwäche | ☐ Asthma | ☐ Hörbeeinträchtigung |
| ☐ Depression/Angst-/Anpassungsstörung | ☐ Sprachentwicklungsstörung/Artikulationsstörung | ☐ Diabetes mellitus | ☐ Sehbeeinträchtigung |
| ☐ Essstörung | | ☐ Herzfehler | ☐ chronisches Ekzem |
| | | ☐ Zöliakie | |
| | | ☐ Cystische Fibrose | |
| | | ☐ chronisch entzündliche Darmerkrankung | |

☐ Sonstige:

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Gibt es Auffälligkeiten, die Ihnen Sorgen bereiten? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Körperliche Beschwerden:

- ☐ Kollapsneigung
- ☐ Kopfschmerzen
- ☐ Bauchschmerzen
- ☐ Übelkeit/Erbrechen
- ☐ starke Regelschmerzen
- ☐ Schlafstörungen
- ☐ Schnarchen/Atempausen

Auffälligkeiten:

- ☐ soziale Isolation/Rückzug/Schulverweigerung/Tics
- ☐ Aggressivität/Wutausbrüche
- ☐ Stimmungsschwankungen
- ☐ Bettnässen/Einkoten

Suchtproblematiken:

- ☐ exzessiver Medienkonsum
- ☐ Alkohol/Drogen

☐ Sonstige:

Hatte Ihr Kind schon einmal eine Operation? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Schielkorrektur | ☐ Lippen-Kiefer-Gaumenspalte | ☐ Bruch (Nabel/Leiste) |
| ☐ Trommelfellschnitt/Paukenröhrchen | ☐ Herz | ☐ Wirbelsäule |
| ☐ Mandeln/Polypen | ☐ Darm (Blinddarm/andere Darm-OP) | ☐ Klumpfüße |

☐ Sonstige:

Wann war die letzte zahnärztliche Untersuchung? (Jahr)

Wann war die letzte augenärztliche Untersuchung? (Jahr)

Gibt es noch etwas, was Sie mir mitteilen möchten?

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG SCHULBILDFOTOGRAFIE

Dem Berufsfotografen **GMR Fotografen GmbH** wurde von der **Schulleitung**

des/der
die Befugnis zur Aufnahme von Klassen- und Erinnerungsfotos sowie von Lichtbildern
für das Ausstellen von Schüler/innenkarten (§57b SchUG) erteilt.

Das Unternehmen erzeugt und verkauft die in der Schule gemachten Klassen- und
Erinnerungsfotos sowie Lichtbilder für Schüler/innenkarten. Es werden Einzelportraits
und Gruppenbilder angefertigt und im Set vergünstigt angeboten. Von der
Zusammenstellung der Sets wurde die Schule in Kenntnis gesetzt. Aus
organisatorischen Gründen können an dieser Stelle grundsätzlich keine
Bestellwünsche bestimmter Artikel berücksichtigt werden.

Sie bezahlen nur jene Bilder, die Sie nicht fristgerecht zurückgeben. Sie können
ohne Angabe von Gründen die Bilder **innerhalb von 14 Tagen** ohne Kosten sowie
ohne sonstige Verpflichtungen **retournieren**.

Mit der Lieferung der Bilder an die Schule bzw. an die angeführte Versandadresse
erklären ich mich hiermit ausdrücklich einverstanden.

.....
Datum

.....
Unterschrift*

* Bei Schülern/Schülerinnen unter 18 Jahren die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten. Bei Schülern/ Schülerinnen ab dem
14. Lebensjahr bis zum 18. Lebensjahr zusätzlich die Unterschrift des Schülers/ der Schülerin. Bei volljährigen
Schülern/Schülerinnen nur mehr die Daten und die Unterschrift des Schülers/der Schülerin.



FOTOGRAFEN GmbH
Schülerinnerungen verdienen beste Qualität.

GMR FOTOGRAFEN GMBH

Badhausstraße 14 • 4202 Kirchschlag bei Linz

Firmenbuch Linz • FN 81115 m • UID: ATU24329509

+43 (0)7215 2603 office@gmr-foto.at

www.gmr-foto.at

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG nach Artikel 6 Abs 1 lit. a DSGVO

Ich, , stimme zu, dass die personenbezogenen

Daten meiner Tochter/meines Sohnes und
meine personenbezogenen Daten, nämlich:

.....
Name des/der Erziehungsberechtigten (bei minderjährigen SchülerInnen)

.....
Name der Schülerin/des Schülers

.....
Geburtsdatum der Schülerin/des Schülers

.....
Wohnanschrift der Schülerin/des Schülers bzw. Versandadresse

.....
Bezeichnung und Adresse der von meiner Tochter/meinem Sohn besuchten Schule

.....
Klasse

von der Schule an den Berufsfotografen **GMR Fotografen GmbH** zur Abwicklung des ihm erteilten Auftrages (Herstellung von Klassen- und Erinnerungsfotos bzw. von Lichtbildern für Schüler/innenkarten nach § 57b SchUG) übermittelt werden dürfen.

Ich stimme ferner zu, dass der oben genannte Berufsfotograf diese Daten zum Zweck der Auftragsabwicklung verarbeiten (Artikel 6 Abs 1 lit.b DSGVO) darf. Das bezieht sich auf die Tätigkeiten, die für das Zusenden der bestellten Bilder, deren Bezahlung inklusive allfälliger Mahnungen sowie möglicher Rücksendung bzw. Stornierungen verbunden sind. Nach Abwicklung des Auftrages, inklusive einer Frist für die Nachbestellungen bis zu 18 Monaten, werden meine personenbezogenen Daten vom Berufsfotografen gelöscht. Weiters dürfen die Fotos der Schule für schulinterne Zwecke zur Verfügung gestellt werden.

Ich bin berechtigt, diese Zustimmungserklärung ohne Angaben von Gründen jederzeit gegenüber dem Berufsfotografen zu widerrufen. Festgehalten wird, dass die Daten nur insoweit gelöscht werden, als nicht ein anderer Grund für die Rechtmäßigkeit der Speicherung der Daten nach der DSGVO (Vertragserfüllung, Abwehr von zivilrechtlichen Ansprüchen uä) vorliegt.

.....
Datum

.....
*Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

.....
*Unterschrift Schüler/in**

* Bei Schülern/Schülerinnen unter 18 Jahren die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten. Bei Schülern/ SchülerInnen ab dem 14. Lebensjahr bis zum 18. Lebensjahr zusätzlich die Unterschrift des Schülers/ der Schülerin. Bei volljährigen Schülern/Schülerinnen nur mehr die Daten und die Unterschrift des Schülers/der Schülerin.