

Schülereinschreibung für das Schuljahr 2024/25

Foto

SchülerIn:

Familienname:		Vorname:						
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Versicherungsnr. Geburtsdatum: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
Staatsbürgerschaft:		Geburtsort:						
Religion:		Erstsprache:						
Geschwisteranzahl:		Kindergarten: ____ Jahre Kindergarten:						
Chronische Krankheiten / Allergien:								
PLZ:	Ort:	Straße:	Hausnummer:					
Anmerkungen:								

Eltern:

Familienname der Mutter:		Familienname des Vaters:	
Vorname der Mutter:		Vorname des Vaters:	
Adresse:		Adresse:	
Beruf:		Beruf:	
Telefon (während der Schulzeit):		Telefon (während der Schulzeit):	
E-Mail:		E-Mail:	
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
verheiratet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Bitte eine Auswahl treffen - Erklärung siehe unten!	
Einwilligung Kaliumjodid: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Atomarer Unfall: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bedarfserhebung Schülerbetreuung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Freiwilliger Lotsendienst: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sollten sich die Daten bis Schulbeginn oder auch danach ändern, bitten wir umgehend um Information.

Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und richtig sind:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Informationen zu einzelnen Punkten:

Religion

Die **genaue Bezeichnung** der Religionszugehörigkeit Ihres Kindes ist für uns wichtig, um den Religionsunterricht einteilen zu können. Kinder ohne Bekenntnis haben die Möglichkeit einen Religionsunterricht zu besuchen. **Ab- und Anmeldungen vom Religionsunterricht sind nur in der ersten Schulwoche möglich.**

Erziehungsberechtigt

Wir geben nur Auskunft an erziehungsberechtigte Elternteile. Sollte an eine andere Person Auskunft erteilt werden, bitten wir um ein formloses Schreiben.

Einwilligung Kaliumjodid

Informationen zur Einnahme von Kaliumjodid im Falle eines Atomunfalles finden Sie unter:
http://www.lsr-t.gv.at/sites/lsr.tsn.at/files/upload_schularzt/EinverstaendniserklaerungElternneuSeptember2012.pdf
Dort finden Sie die Einverständniserklärung auch in anderen Sprachen.

Ja – bedeutet: Ich erteile die Einwilligung für die Dauer des Besuches der Volksschule, meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten zu verabreichen. Ich bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten und Gegenanzeigen zur Einnahme dieser Tabletten bekannt sind, und dass ich bei Bekanntwerden von Unverträglichkeiten oder Gegenanzeigen die Schule unverzüglich verständigen werde.

Einwilligung Atomarer Unfall

Bei einem atomaren Unfall haben Sie zwei Wahlmöglichkeiten:
Ja – Ihr Kind wird während der Unterrichtszeit sofort nach Hause geschickt.
Nein – Ihr Kind verbleibt an der Schule und wird von Ihnen abgeholt.

Falls sich Ihre Entscheidungen im Laufe der Volksschulzeit ändern sollten, bitten wir umgehend um eine schriftliche Mitteilung an die Volksschule Meiningen, Schulgasse 6, 6812 Meiningen.

Mit freundlichen Grüßen

Dir. Hermine Hebenstreit, VS Meiningen