2023-05

Verbindliche ANMELDUNG für die KATHOLISCHE PRIVATE VOLKSSCHULE FRITZENDORF

Eintrittsdatum: …………………………………………… Austrittsdatum: ……………………………………………..

Name des Kindes: …………………………………………………………………………. geb. am: ………………………… Vers. Nr. ……….….……..

in ……………………………………………………………………………… Religion ………………………… Nationalität …….……………………………

Wohnadresse: ………………………………………………………………………..……………….……………………………….…………………………………

Mutter: ……………………………………………………………. Wohnadresse: ……………………………………………………………………….………………

Beruf: …………………………………………………….………. Beschäftigung: Vollzeit ……… Teilzeit ……… Alleinerzieher: JA O NEIN O

Handy: ………………………………………………………………… Mail: ..........................................................................................................

Vater: ……………………………………………………………. Wohnadresse: ………………………………………………………………………….……………….

Beruf: …………………………………………………….………. Beschäftigung: Vollzeit ……… Teilzeit ……… Alleinerzieher: JA O NEIN O

Handy: ………………………………………………………………… Mail: ..........................................................................................................

1. Besonderheiten, auf die bei meinem Kind geachtet werden soll: ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Bestehende Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, o.ä.: ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Ich habe die Anweisung zur Verabreichung von Medikamenten gelesen und auf meinen ausdrücklichen Wunsch ersuche ich die Lehr/Betreuungspersonen meinem Kind in der Zeit von …………………..…… bis ………………………… während der Schul- und Betreuungszeit folgende Medikamente zu verabreichen:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Die Schülerin/der Schüler hat an seinem jeweiligen verpflichtenden konfessionellen Religionsunterricht teilzunehmen bzw. die Schülerin/der Schüler ohne religiöses Bekenntnis sowie jene, die einer staatlich eingetragenen religiösen Bekenntnisgemeinschaft angehören, die Verpflichtung zur Teilnahme am Religionsunterricht einer christlichen Kirche.

5. Ich habe die Anweisung der Kaliumjodid-Abgabe gelesen und bin mit der Verabreichung im Katastrophenfall – nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden - einverstanden:

JA O NEIN O

**6.** Ich bin einverstanden, dass der **vorgegebene Elternbeitrag** bis zum 10. des Monats von meinem Konto eingezogen wird. - Die monatliche Zahlungsverpflichtung besteht ausnahmslos 12 x jährlich, vom Eintritt bis zum Austritt des Kindes und endet mit Juli des letzten Schuljahres (nach der 4. Volksschulklasse).

- Eine Abwesenheit während dieser Zeit (Sommerpause, Urlaub, Krankheit, o.ä.) unterbricht die Zahlungsverpflichtung nicht.

- Die Schule behält sich eine Anpassung der Beiträge vor.

**7.** Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind mit dem von der Schule organisierten **Kleinbus bzw. mit privaten PKWs** von Lehreinnen/KG-Betreuerinnen oder Eltern zum Turnunterricht bzw. zu Lehrausgängen oder sonstigen Ausfahrten mitfährt.

 JA O NEIN O Ich bringe/hole mein Kind selbst O

**8.** Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind einzeln oder in der Gruppe **fotografiert** wird und die Fotos bei Bedarf veröffentlicht werden. (Zeitungsartikel,…) JA O NEIN O

**9.** Ich stimme zu, dass **die persönlichen Daten** unseres Kindes und die der Erziehungsberechtigten im Sinne der Betreuungsvereinbarung verwendet und zur Förderabwicklung an das Amt der Kärntner Landesregierung, (ggf. Gemeindeamt, Bezirkshauptmannschaft, Bank) sowie für den pädagogischen Ablauf an die jeweiligen Stellen (z.B. Schikurs), weitergegeben werden. Die Daten werden über die Betreuungszeit hinaus gespeichert und ausschließlich zur späteren Kontaktaufnahme (z.B Einladungen zu Festen) verwendet. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich wiederrufen.

**10. Unser Kind besucht die kath. Privatschule aus folgendem Grund:** ....................................................................................

............................................................................................................................................................................................

**11. Ich wurde auf die kath.Privatschule aufmerksam durch:** …………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12. Ich habe die Statuten des Elternvereines „KinderHaus Kärnten – PrivatKinderGarten Fritzendorf“ gelesen und

 beantrage hiermit die Mitgliedschaft O möchte kein Mitglied sein O bin bereits Mitglied O

**13.** Ich kenne und akzeptiere die **Schulordnung / Betreuungsvereinbarung** und halte diese ein.

………………………..………………………………………………………..

**Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

**Child development is our aim**