



Franz Jonas – Volksschule St.Pölten
 Franz Jonas – Str. 10, 3100 St.Pölten
 Tel.: 02742 / 32324 Fax.: 02742 / 32324-19
 E-Mail: s302161@noeschule.at
 Home: www.vsstpoelten-jonas.ac.at

Schülerdaten – und Notfallblatt

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Um bei Ernst- und Unfällen richtig und schnell reagieren zu können, ist es für die Schulleitung wichtig, spezielle Daten und aktuelle Adressen griffbereit zu haben.

Bitte füllen Sie nachfolgende Felder gewissenhaft aus. Bedenken Sie, dass diese Informationen dem Datenschutz unterliegen und nur zu schulinternen Zwecken verwendet werden!

Für die Direktion: **SL Dipl. Päd. Senta PAUL**

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------------|-------------------------------------|---|---|---|
| Familiename | | | | | |
| Vorname | Geschlecht | | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geb.Staat | | | |
| Staatsbürgerschaft | | | | | |
| Familiensprache | Zweitsprache | | | | |
| Religionsbekenntnis | | <input type="checkbox"/> röm. kath. | <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> islamisch IGGiÖ | <input type="checkbox"/> islam. alevitisch ALEVI |
| | | <input type="checkbox"/> orthod. | <input type="checkbox"/> Freikirchen FKÖ | <input type="checkbox"/> Alt-Alev. AAGÖ | <input type="checkbox"/> islam. schiitisch Schia |
| Wohnanschrift | | | | | |
| Sozialversicherungs-Nr./Krankenkasse | | | | | |
| Kindergarten / vorherige Schule | | | | | |
| Anzahl Kindergartenjahre: | | | | | |
| Sprachförderung im Kindergarten | | <input type="checkbox"/> Ja | | <input type="checkbox"/> Nein | |

Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten:

| | |
|----------------|----------------|
| Mutter: | Vater: |
| Wohnanschrift: | Wohnanschrift: |
| Beruf: | Beruf: |
| Telefon: | Telefon: |
| E- Mail: | E-Mail: |

verheiratet alleinerziehend Mutter/Vater geschieden (gem. Obsorge)
 Lebensgemeinschaft nicht verheiratet + gem. Obsorge

Weitere Telefonnummern für Notfälle:

| | |
|-------|----------|
| Name: | Telefon: |
|-------|----------|

Nachmittagsbetreuung

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Volle Betreuung (ab 3 Tagen / Woche) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Halbe Betreuung (1-2 Tage / Woche) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 10 Stunden (10 Stunden / Woche) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Strahlenunfälle

Im Katastrophenfall (Atomunfall, Chemiekatastrophe,...) soll die Schülerin/der Schüler

in jedem Fall bis auf weiteres in der Schule bleiben.

aus dem Unterricht entlassen und nach Hause geschickt werden.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Als Erziehungsberechtigter bin ich verpflichtet, mein Kind -so rasch als möglich- von der Schule abzuholen (im Falle eines Verbleibes in der Schule)!

Kaliumjodidtablette

Im Katastrophenfall soll die Schülerin/der Schüler die Kaliumjodidtablette einnehmen:

Ja

Nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Einnahme erfolgt im Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörde.

Hinweise für den Notarzt/Schularzt

Medikamentenunverträglichkeit: _____

Medikamente, die regelmäßig eingenommen werden müssen:

Allergien: _____

Erkrankung (z.B.: Zuckerkrankheit, Bluter,.....): _____

Sonstiges: _____

Blutgruppe der Schülerin/des Schülers: _____

Foto: Homepage, Zeitung

Unsere Schule hat eine eigene Homepage: www.vsstpoelten-jonas.ac.at

Mein Kind darf für die schuleigene Homepage, Facebook und für die Zeitung fotografiert werden:

Ja

Nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für die Veröffentlichung von Fotos (meist Gruppenfotos) ist das Einverständnis der Erziehungsberechtigten notwendig (§78 Urheberrecht).

Die einzelnen Erklärungen gelten bis auf Widerruf.

Datum

Unterschrift