



Volksschule St. Pölten, Franz Jonas
 Franz Jonas – Str. 10, 3100 St. Pölten
 Tel.: 02742 / 3 23 24 Handy: 0677/61264758
 Fax.: 02742 / 3 23 24 - 19
 @: s302161@noeschule.at
 Home: www.vsstpoelten-jonas.ac.at
 Padlet: <https://padlet.com/sentapaul01/myu46lr1nysqhazs>

Schüler:innendaten – 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 Schulleitung: VD Senta PAUL, BEd

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Geburtsstaat		Geburtsort	
Staatsbürgerschaft		Familiensprache	
Straße		PLZ/Stadt	
Sozialversicherungsnummer:		Kindergarten KG-Jahre Vorige Schule	
Sprachförderung im KG (Stundenausmaß)	O Ja _____ Std./Woche	O Nein	

Religionsbekenntnis wenn o.B.: Anmeldung zum Religionsunterricht o ja O nein	O röm. kath.	O evangelisch	O islamisch	O alevitisch ALEVI
	O ohne Bekenntnis	O Freikirchen FKÖ	O orthodox	O sonstige

Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigte/r:	Erziehungsberechtigte/r:
Sozialversicherungs-Nr:	Sozialversicherungs-Nr:
Straße:	Straße:
PLZ/Stadt:	PLZ/Stadt:
Beruf:	Beruf:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

- o verheiratet o geschieden o geschieden (gem. Obsorge)
 o Lebensgemeinschaft o nicht verheiratet + gem. Obsorge
 o alleinerziehend _____

Weitere Telefonnummern für Notfälle:

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

Nachmittagsbetreuung

bis zu 10 Stunden / Woche	Ja O	Nein O
ab 11 Stunden / Woche	Ja O	Nein O
Mittagessen	Ja O	Nein O

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name des Schülers/ der Schülerin:	
-----------------------------------	--

Katastrophenunfälle

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

<input type="checkbox"/>	in jedem Fall bis auf weiteres in der Schule bleiben. Als Erziehungsberechtigte*r bin ich verpflichtet, mein Kind -so rasch als möglich- von der Schule abzuholen.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	aus dem Unterricht entlassen und alleine nach Hause geschickt werden.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	aus dem Unterricht entlassen und mit den Geschwistern – ohne Begleitung eines Erwachsenen/ einer Erwachsenen nach Hause geschickt werden.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	mit folgendem Schüler/ folgender Schülerin bzw. folgender Familie mitgeschickt werden:
--------------------------	---

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

Kaliumjodidtablette

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

<input type="checkbox"/>	Ja
--------------------------	-----------

<input type="checkbox"/>	Nein
--------------------------	-------------

Hinweise für Notarzt/Notärztin/Schularzt/Schulärztin

Medikamentenunverträglichkeit:	
---------------------------------------	--

Medikamente, die regelmäßig eingenommen werden müssen:	
---	--

Allergien:	
-------------------	--

Erkrankung (z.B.: Diabetes, Hämophilie,.....):	
---	--

Nahrungsmittelunverträglichkeiten:	
---	--

Sonstiges:	
-------------------	--

Foto, Sprachaufnahmen: Homepage, Medien

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

Mein Kind darf für die schuleigene Homepage, das schuleigene Padlet und Medien fotografiert/gefilmt werden und/oder Sprachaufnahmen (Lieder, Gedichte,...) veröffentlicht werden:

<input type="checkbox"/>	Ja
--------------------------	-----------

<input type="checkbox"/>	Nein
--------------------------	-------------

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die einzelnen Erklärungen gelten bis auf Widerruf.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte*r