



Polytechnische Schule Grieskirchen

4710 Grieskirchen, Parzer Schulstraße 1
Telefon: Direktion - (07248) 62680-11 Konferenzzimmer - (07248) 62680-12
Home: www.pts-grieskirchen.at E-Mail: s408014@schule-ooe.at

Anmeldung für das Schuljahr 2019/20

Lieber Schüler, liebe Schülerin!

Die Polytechnische Schule Grieskirchen freut sich, wenn du unsere Schule besuchst. Bitte fülle das Formular vollständig aus. Für weitere Fragen stehen wir selbstverständlich gerne persönlich zur Verfügung!

Franz Pilz, Leiter

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Religion

Straße

Postleitzahl

Ort

Wohnhaft in Österreich seit:

SozialversicherungsNr.

Anzahl der Geschwister:

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

Familienname und Vorname

Telefon

E-Mail

Vater:

Mutter:

Derzeit besuche ich folgende Schule

Klasse

Ich habe mich noch in dieser Schule angemeldet

Berufswunsch und Fachbereich

Bei der Anmeldung sind der **Berufswunsch** und der **Fachbereich** anzugeben. Diese Information benötigt die Polytechnische Schule für die Planung des kommenden Schuljahres. Die **endgültige Festlegung** des Fachbereiches erfolgt jedoch erst nach umfangreicher Beratung in den ersten Wochen des Schuljahres.

Berufswunsch:

Fachbereich:

Metalltechnik

Bautechnik

Mechatronik

Handel-Büro

Elektrotechnik

Dienstleistungen

Holztechnik

Tourismus

.....
Unterschrift des Schülers

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte unbedingt Rückseite beachten!

Einwilligung

Art. 7 DSGVO

Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig (z.B für Buslisten, Schülerausspeisung, Klassenlisten, Schulbuchlisten, AUVA-Meldung, Schulveranstaltungen, etc.) verarbeitet werden.

Nachfolgende Angaben werden gespeichert:

Vor - und Zuname des Kindes und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Anzahl der Geschwister, Kontaktdaten der gesetzlichen Vertreter (Eltern, Erziehungsberechtigte), Telefonnummern, Impfungen, eventuelle Erkrankungen und Allergien, usw.

Zudem gebe ich die Einwilligung,

gebe ich die Einwilligung nicht (bitte Zutreffendes ankreuzen), dass Fotos meines Kindes und der Name meines Kindes (z.B. Infowand in der Schule, Informationsbroschüre der Schule, Gemeindezeitung und Homepage der Schule und für eventuelle Berichte in Zeitungen) veröffentlicht werden dürfen.

Die Daten, bleiben bis zum Abschluss des Schuljahres, in der Regel bis Ende Oktober in dem das Schuljahr endet, gespeichert und werden dann gelöscht.

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters