**Mittelschule Alkoven**

Schulstraße 1

4072 Alkoven

Tel.: 07274 6395 oder: 0664 3536738

e-mail: [s405012@eduhi.at](mailto:s405012@eduhi.at)

www.eduhi.at/schule/hsalkoven

**Sehr geehrte Eltern!**

Die Direktion der Neuen Mittelschule Alkoven ersucht Sie folgenden Fragebogen auszufüllen. Anmeldungen sind erst nach den Semesterferien möglich, da diesem Anmeldeformular eine Kopie des Semesterzeugnisses beigelegt werden soll.

**Besten Dank für Ihre Mühe !**

**Schulanmeldung**

Mein Sohn / meine Tochter .........................................................................................

geboren am ........................ in (Ort und Land) ………………………………………..   
  
Muttersprache: …………………Staatsbürgerschaft: ……………… Religion: …………  
  
wohnhaft in ..................................................................……………………………..

Sozialversicherungsnummer: ………………….……......

derzeit Schüler/in der 4. Klasse der Volksschule in: ......................................................

oder: derzeit Schüler der/des\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

möchte im nächsten Schuljahr voraussichtlich die NMS Alkoven besuchen.

Bitte ankreuzen, wenn bereits Geschwister die NMS Alkoven besuchen:

O JA……..Geschwister besuchen bereits die NMS Alkoven.

Bitte wählen Sie gemeinsam mit Ihrem Kind auch bei den folgenden Angeboten aus:

|  |  |
| --- | --- |
| Angebot:  **Freigegenstand EDV**  Lehrinhalte  Grundlegende Kenntnisse im Umgang mit einem Computer werden erworben.  Weiters möchte ich darauf hinweisen, dass Ihr Kind an unserer Schule einzelne Module für den Computerführerschein belegen kann. | Anmeldung für den  Freigegenstand EDV  (1 Wochenstunde zusätzlich)  (bitte ankreuzen): **O Ja**  **O Nein** |

|  |  |
| --- | --- |
| Angebot:  **Freigegenstand Maschinschreiben**  Lehrinhalte sind das Erlernen des 10-Fingersystems | Anmeldung für den  Freigegenstand Maschinschreiben  (1 Wochenstunde zusätzlich)  (bitte ankreuzen): **O Ja**  **O Nein** |

**Bedarfserhebung**

**zur Planung der Aufgabenbetreuung am Nachmittag = Schulische Tagesbetreuung im nächsten Schuljahr**

Bitte ankreuzen:

**O ........JA**, mein Kind wird im nächsten Schuljahr die Aufgabenbetreuung zumindest einmal in der Woche in Anspruch nehmen

**O .......NEIN**, mein Kind wird mit großer Wahrscheinlichkeit die Aufgabenbetreuung im nächsten Schuljahr nie in Anspruch nehmen.

Die **Kosten betragen pro Nachmittag 5 Euro.** Die Abrechnung erfolgt sehr individuell und muss nur dann beglichen werden, wenn Ihr Kind auch tatsächlich anwesend ist. Bei Abwesenheit muss die Schule informiert werden.

**Zustimmungserklärung bezüglich Mittagspausengestaltung**

Bitte ankreuzen:

**O ........JA**, mein Kind darf (und nicht muss) sich in der Mittagspause außerhalb des Schulgebäudes bewegen und ist daher nicht beaufsichtigt. Mittagspause kann die 5. oder 6. oder 7. Einheit sein.

**O .......NEIN**, mein Kind darf in der Mittagspause das Schulhaus nicht verlassen.

**Einwilligung**

Art. 7 Datenschutzgrundverordnung

Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden.

(Buslisten, Schülerausspeisung, Klassenlisten, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf).

Vor – und Zuname des Kindes und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten der Eltern, Telefonnummern.

Zudem gebe ich die Einwilligung, dass Fotos meines Kindes und der Name meines Kindes (z.B. Informationswand Schule, Gemeindezeitung und Homepage, evtl. Berichte in Tageszeitungen) veröffentlicht werden dürfen, sowie Videokonferenzen durchgeführt werden.

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.

Anmeldung ist persönlich, per Post oder per Mail möglich .

Name d. Erziehungsberechtigten: ................................................................................

Telefonnummern:................................…………………….

# Datum/Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: ............................................................

Mailadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_