

Name des Kindes: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Einverständniserklärungen zur Zusammenarbeit

Bitte kreuzen Sie die Punkte an, mit denen Sie einverstanden sind.

<input type="radio"/>	Ich bin damit einverstanden, dass die <u>Schulärztin</u> für den Schulschwimmunterricht, Projektstage, ... relevante Informationen an die Schulleitung und Klassenleitung weitergeben darf.
<input type="radio"/>	Ich wurde darüber informiert, dass die Schüler*innen in der 1. Klasse alternativ beurteilt (keine Notenzeugnisse) werden. Die Form der <u>alternativen Beurteilung</u> wird im Klassenforum besprochen und anschließend im Schulforum beschlossen.
<input type="radio"/>	Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse der gewählten <u>Klassenelternvertretung</u> und dem <u>Elternverein</u> zur Wahrung ihrer Aufgaben laut Schulunterrichtsgesetz weitergegeben werden.
<input type="radio"/>	Ich wurde darüber informiert, dass die <u>Einschreibung</u> am Bildungscampus Seestadt Aspern nicht unbedingt auch die Aufnahme an diesem Standort bedeutet.
<input type="radio"/>	<u>Information:</u> <u>Die Schulleitung kann zum heutigen Zeitpunkt nicht zusichern, dass der gewählte Schwerpunkt zustande kommt bzw. persönliche Wünsche bei der Klasseneinteilung berücksichtigt werden können.</u>
<input type="radio"/>	Wir sind eine Gratis Ganztagschule. Für das Mittagessen und die Betreuung ist kein Beitrag zu bezahlen. Die Schuljause kostet 3mal jährlich 90€. Der Spätdienst nach 15.30 Uhr kostet 2mal pro Jahr 100€ - eine Anmeldung dafür ist notwendig.
<input type="radio"/>	Ich werde voraussichtlich im nächsten Schuljahr einen Spätdienst für mein Kind benötigen. (Betreuung nach 15:30 Uhr) Eine Anmeldung ist dann zu Schulbeginn möglich.

0	<p>Ich bin sind damit einverstanden, dass zum <u>Informationsaustausch</u> mit dem Kindergarten oder sonstigen vorschulischen Betreuungseinrichtungen (z.B. ZEF), sowie therapeutischen Einrichtungen (z.B. Logopäden, Ergotherapeuten,...) Kontakt aufgenommen werden kann.</p>
0	<p><u>Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten an der Schule</u> Kaliumjodidtabletten sind eine wichtige Vorsorgemaßnahme, um Ihr Kind im Falle eines schweren Kernkraftwerksunfalls vor Schilddrüsenkrebs zu bewahren. Sollte im Falle eines Kernkraftwerksunfalls die Alarmierung jedoch während der Schulzeit erfolgen, kann Ihr Kind die erste Tagesdosis bereits in der Schule erhalten. Wir ersuchen Sie um Ihre Einwilligung zur Verabreichung der ersten Tagesdosis von Kaliumjodidtabletten.</p>
0	<p><u>Einverständnis Foto- und Filmaufnahmen</u> Ich nehme davon Kenntnis, dass im Unterricht der Schule Campus Seestadt 1220, Hannah-Arendt-Platz 8 und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schüler*innen gemacht werden.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen meine Tochter / mein Sohn klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet-Homepage der Schule, Projekthomepage, Tage der Offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden. Derzeit besteht hohes mediales Interesse an unserem Bildungscampus, nach Rücksprache mit der Bildungsdirektion dürfen an unserem Standort auch Fernseh- und Videoaufnahmen (z.B. für den ORF) gemacht werden. Nur von der Bildungsdirektion und mir geprüfte und bewilligte Aufnahmen dürfen mit Ihrem hier getätigten Einverständnis am Campus gedreht werden. Es versteht sich von selbst, dass sich die Schule bemüht, mögliche negative Auswirkungen für (z.B. Belästigung durch Werbung) für meine Tochter / meinen Sohn und meine Familie zu vermeiden. Daher verpflichtet sich die Schule, private Adressen, Telefon- und Fax-Nummern nicht zu veröffentlichen, um die Privatsphäre ihrer Schüler/innen bestmöglich zu wahren.</p> <p>Beiträge in sozialen Medien enthalten jedoch immer nur Fotos von Schüler*innen die nicht klar zu erkennen sind.</p>
0	<p><u>NUR FÜR Integrationskinder, SKÖ-Kinder und Basale Kinder:</u> Ich werde einen Fahrtendienst für mein Kind benötigen.</p>

Datum:

Unterschrift: