

Evidenzblatt NMS/Gym.

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Geboren am: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Erstsprache: _____

Konfession: _____ Versicherungsnummer: _____

Obsorgeberechtigt ist/sind: _____ Das Kind wohnt bei: _____

Geschwister / Jahrgang: _____

Braucht das Kind Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein _____

Hat das Kind Allergien? ☐ Ja ☐ Nein _____

Sonstige Besonderheiten? ☐ Ja ☐ Nein _____

Mutter:

Name: _____ geb. _____ Tel. _____

Beruf: _____

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Karenz ☐ Pension

Vater:

Name: _____ geb. _____ Tel. _____

Beruf: _____

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Karenz ☐ Pension

Familienstand: ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden
☐ getrennt ☐ Lebensgemeinschaft

E-Mail Adresse (für Informationen): _____

Die Schülerin/der Schüler bzw. die Obsorgeberechtigten sind mit der Verarbeitung und Weitergabe ihrer Daten zum Zwecke der Erfüllung des Aufnahmevertrages sowie zum Zwecke der Erfüllung von Verpflichtungen aufgrund von Gesetzen, Verordnungen oder behördlichen Vorgaben einverstanden. Diese Einwilligung kann, soweit die Verarbeitung auf einer Einwilligung beruht, jederzeit widerrufen werden, wobei die Datenverarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs rechtmäßig bleibt. Die jeweils aktuelle Erklärung zur Erfüllung der Informationspflichten gemäß DSGVO (Datenschutzerklärung) ist auf der Website des Schulerhalters unter www.ordensschulen.at/informationspflicht abrufbar.

Datum

Unterschrift des Obsorgeberechtigten