

## Schülerdaten – und Notfallblatt

Für die gesamte Schulzeit an der VS Seeboden

### Angaben zum Kind

Familiennamen	
Vorname	
Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr)	
Geburtsort	
Geburtsstaat	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religionsbekenntnis	
Sozialversicherungsnummer	
Versicherungsanstalt	
Versicherungsnehmer	
Wohnadresse: Straße, Nummer	
PLZ, Ort	

### Schulweg des Kindes:

Verkehrsmittel (Bus, zu Fuß, PKW)	
Bushaltestelle	

### Angaben zum/zu den Erziehungsberechtigten

Vor- und Zunamen der Mutter	
Telefonnummer der Mutter	
Vor- und Zunamen des Vaters	
Telefonnummer des Vaters	

<b>E-Mail-Adresse</b>	
-----------------------	--

### Weitere Vertrauenspersonen

Name	
Telefonnummer	
Name	
Telefonnummer	

**Diese Personen (ausgenommen Erziehungsberechtigte) dürfen von der Lehrkraft Informationen bzgl. meines Kindes erhalten und mit der Lehrkraft besprechen**

--

**Katastrophenfall (Atomunfall, Chemiekatastrophe,.....)**

**Ausgabe von Kaliumjodidtabletten:**

Bei einer radioaktiven Strahlengefahr dürfen meinem Kind, wenn es vom staatlichen Krisenmanagement angeordnet wird, Kaliumjodidtabletten als vorbeugende Maßnahme gegeben werden

- Ja
- nein

**Im Katastrophenfall soll das Kind**

- in jedem Fall in der Schule verbleiben!
- nach Hause entlassen werden!

**Hinweise für den Notarzt/Schularzt/Schulküche (z.B. Zuckerkrankheit, Allergien,)**

**Zustimmungserklärung**

**Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. A. i. V.m. Art. 7 DSGVO (Datenschutz- Grundverordnung)**

Ich stimme zu, dass die Daten meines Kindes, nämlich Familienname, Vorname, Klasse, Bilddaten, .... für folgende Zwecke verarbeitet werden: Veröffentlichung auf der Schulhomepage, in Print- und Onlinemedien, Teilnahme an Schulveranstaltungen, Teilnahme an Wettbewerben. Oben angeführte Daten können folgenden Empfängern zum Zwecke der Veröffentlichung übermittelt werden: Print- und Onlinemedien.

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich Familienname, Vorname, E-Mailadresse, für folgende Zwecke verarbeitet werden: Nutzung Eltern-Lehrer-E-Mails, Nutzung weiterer Apps wie **Skooly**, Nutzung des –Schulnetzwerkes, Nutzung von Mail- und File Services und Nutzung von Lernplattformen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Einwilligung der Zustimmung zur Datenschutzgrundverordnung jederzeit schriftlich mittels Mail an die Schulleitung widerrufen werden kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Hiermit bestätige ich, dass ich \_\_\_\_\_ (Name)

alle Angaben gewissenhaft gemacht habe. Änderungen werde ich sofort melden.

Seeboden, am \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Dieses Blatt ist für die gesamte Schulzeit an der VS Seeboden gültig. Hier wird jährlich beim Klassenforum unterschrieben.

Schuljahr	Geprüft und durch Unterschrift bestätigt