

DATENBLATT

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnadresse des Kindes: _____

Muttersprache: _____

Staatsangehörigkeit: _____ rel. Bek.: _____

Versicherung: _____ Versicherungsnummer: _____

Name des Kindergartens: _____ Jahre: _____

Name der Mutter: _____ Geburtsdatum: _____

alleinerziehend: O ja O nein Versicherungsnummer: _____

Wohnadresse: _____

Handynummer: _____ Email: _____

Telefonnummer/ Arbeit: _____

Name des Vaters: _____ Geburtsdatum: _____

alleinerziehend: O ja O nein Versicherungsnummer: _____

Wohnadresse: _____

Handynummer: _____ Email: _____

Telefonnummer/ Arbeit: _____

Andere Angehörige:

Name: _____ Telefonnummer: _____

Name: _____ Telefonnummer: _____

Erkrankungen (z.B. Allergien, Anfallsleiden, Herzleiden,...)

Wichtige Medikamente: _____

Ich bin mit der Gabe von **Kaliumjodid-Tabletten** im Anlassfall einverstanden?

ja nein.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos meines Kindes auf der Homepage und in der Schulzeitung der Schule veröffentlicht werden.

ja nein

Das Kind bzw. die Obsorgeberechtigten sind mit der Verarbeitung und Weitergabe ihrer Daten zum Zwecke der Erfüllung von Verpflichtungen aufgrund von Gesetzen, Verordnungen oder behördlichen Vorgaben einverstanden. Die jeweils aktuelle Erklärung zur Erfüllung der Informationspflichten gemäß DSGVO (Datenschutzerklärung) ist auf der Webseite unter www.dls18.at abrufbar.

Datum: _____

Unterschrift: _____