



Gemeinsam einzigartig sein

Mittelschule Ziersdorf

Hollabrunnerstraße 12, 3710 Ziersdorf

02956/2204-80

310132@noeschule.at



ANMELDUNG

Ich melde meine Tochter/ meinen Sohn für das Schuljahr zum Besuch der Mittelschule Ziersdorf an.

.....
Familienname

.....
Vorname

.....
Rel. B.

.....
Postleitzahl

.....
Ort

.....
Straße

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Muttersprache

.....
Sozialvers.Nr.

.....
Gemeindezugehörigkeit

Mitversichert bei:

Erziehungsberechtigte:

Mutter:

.....
Familienname

.....
Vorname

.....
Tel.Nr.

.....
Postleitzahl

.....
Ort

.....
Straße

Email:

Vater:

.....
Familienname

.....
Vorname

.....
Tel.Nr.

.....
Postleitzahl

.....
Ort

.....
Straße

Email:

Auskunftsrecht (falls nötig):

Mein Kind wohnt bei Vater / Mutter / bei (bitte angeben!)

Bitte auswählen: Nachmittagsbetreuung: ☐ ja ☐ nein

Allergien:

Zuletzt besuchte Schule /Klasse:

Besondere Wünsche:

Zustimmungserklärung

Einwilligung gem. Art 6 Abs. 1 lit. a iVm Art 7 DSGVO
(Datenschutz-Grundverordnung)

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes, nämlich Name und Bilddaten für folgende Zwecke: Schulhomepage, Zeitungsartikel, Medienberichte, Social Media verarbeitet werden.

Oben angeführte Daten werden an folgende Empfänger: NÖN, Gemeinde Ziersdorf, Bezirksblätter Hollabrunn, Pfarramt Ziersdorf, Schulfotograf zum Zwecke der Veröffentlichung bzw. Berichterstattung übermittelt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mittels Email an die Schulleitung der Mittelschule Ziersdorf (310132@noeschule.at) widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmässigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift