

**1) LEHRLING: Bitte die Abschnitte 1 – 6 in Blockbuchstaben ausfüllen und unterschreiben!**

Familienname(n):			
Vorname(n):	Klasse:	Sozialvers.-Nr.:	Geburtsdatum und -ort:
PLZ, Ort, Straße:	Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	
E-Mail:	Religionsbekenntnis:	Tel.-Nr.:	

**2) Bitte alle Erziehungsberechtigte und bei Volljährigkeit eine Bezugsperson eintragen!**

**a) Erziehungsberechtigte Mutter:**

Name:	E-Mail:
PLZ, Ort, Straße:	Tel.-Nr.:

**b) Erziehungsberechtigter Vater:**

Name:	E-Mail:
PLZ, Ort, Straße:	Tel.-Nr.:

**c) Sonstige Erziehungsberechtigte (Vormund etc. ...), bzw. Bezugsperson:**

Name:	E-Mail:
PLZ, Ort, Straße:	Tel.-Nr.:

**3) LEHRBERECHTIGTER: Mit der Anmeldung zum Berufsschulbesuch akzeptiere ich die „[Einwilligungserklärung](#)**

**[Datenschutz“ auf der Homepage](#) der Berufsschule Kremsmünster.**

Firma/Tischlerei: (Firmenstempel und Unterschrift)	Pol. Gemeinde des Betriebssitzes:
--	-----------------------------------

**4) Info für die Aufnahme ins Internat**

Voraussetzung zur Aufnahme ins Internat ist die Registrierung des/r SchülerIn durch den **Lehrbetrieb** auf [www.internatsanmeldung.at](http://www.internatsanmeldung.at).  
 Ich / Als Erziehungsberechtigte/r bestätige, dass ich /meine/n Tochter/Sohn\* der Einberufung beigefügten Liste mit Informationen (Links zur Homepage) zur Kenntnis genommen habe/hat. Um den vollen Umfang der Internatssoftware nutzen zu können ist eine Anmeldung durch den Schüler auf [www.meininternat.at](http://www.meininternat.at) notwendig.

**5) Erklärung**

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich / sich mein/e Sohn/Tochter\* während unterrichtsfreier Zeiten oder wegen Nichtteilnahme an Unterrichtsgegenständen, ohne Aufsicht, in meiner Verantwortung im Schulgebäude aufhalten darf.

**6) Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodid-Tabletten**

Ich erteile die Einwilligung, dass mir / meinem/r Sohn/Tochter\* im Katastrophenfall nach Anweisung der Gesundheitsbehörden die erste Tagesdosis Kaliumjodid-Tabletten verabreicht werden darf. [Siehe Merkblatt auf der Homepage!](#) (Wegen Unverträglichkeit den **Hausarzt** fragen!)

☞ Einverständnis für die Verabreichung von Kaliumjodid-Tabletten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
☞ Einverständnis für vorzeitige Entlassung aus dem Unterricht oder dem Internat im Katastrophenfall, bei ausreichender Vorwarnzeit und bei sicherer Rückkehr	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
☞ <b>Fahrtdauer für eine sichere Rückkehr Schule – Wohnort</b> (Beachten Sie bitte auch Wartezeiten!) in Minuten: _____		

**7) Einwilligungserklärung Datenschutz**

Mit der Anmeldung zum Berufsschulbesuch akzeptiere ich die „[Einwilligungserklärung Datenschutz](#)“ auf der Homepage der Berufsschule Kremsmünster.

.....  
 Unterschrift des Schülers/der Schülerin  
 (\* nicht zutreffendes streichen!)

.....  
 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten **oder** Eigenberechtigten  
 Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Daten!