**DATENBLATT von:**

 Name des Kindes

Ich,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, habe die Informationen auf der Homepage der Volksschule Lohnsburg gelesen und gebe daher folgende Daten an:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **JA** | **NEIN** |
| Ich habe die Schul- und Hausordnung der VS- Lohnsburg gelesen und zur Kenntnis genommen. |  |  |
| Im Falle von zivilschutzrechtlichen Unfällen (wie Überschwemmung, Brand, Strahlenunfall,…) soll mein Kind in der Schule beaufsichtigt werden, bis es von dort abgeholt wird. (Bei „Nein“ wird das Kind sofort zu Fuß oder mit dem Bus nachhause geschickt.) |  |  |
| Ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall- nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden- Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.  |  |  |
| Ich stimme zu, dass die Schulärztin, im Falle eines Wechsels des Kindes in eine andere oberösterreichische Pflichtschule, Gesundheitsdaten, welche im Rahmen der jährlichen schulärztlichen Untersuchung erhoben wurden, an einen anderen Schularzt weitergeben darf. |  |  |
| Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes (ohne Name) auf der Homepage der VS, in Zeitungen und dergleichen zu. |  |  |
| Ich erkläre mich einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes im Rahmen der Verarbeitung „hallo! Die App zur Klassenpinnwand“ anhand der von mir gelesenen Datenschutzerklärung verarbeitet werden dürfen.  |  |  |
| Ich stimme zu, dass mein Kind an schulbezogenen Veranstaltungen und Lehrausgängen teilnehmen darf.  |  |  |

Lohnsburg, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift des Erziehungsberechtigten