

Datenblatt zur Einberufung

Sehr geehrter Lehrling! Sehr geehrte/r Erziehungsberechtigte/r!

Um den administrativen Ablauf zu Lehrgangsbeginn zu verkürzen, bitten wir Sie, folgendes Datenblatt auszufüllen und unterschrieben per Mail an office@lbsgeras.ac.at zu senden.

Bitte leserlich in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. auswählen

Daten des Lehrlings				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAMILIENNAME	VORNAME/N	m	w	div./inter
Straße		Hausnr.	PLZ	Ort
SV Nr.	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft	
Erstsprache/Muttersprache	Religion	Telefonnummer	E-Mail-Adresse	
Schulbildung (Anzahl der besuchten Klassen)				
VS	HS/NMS/MS	Polytechn. Schule	Sonderschule	Sonstige

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten/Kontaktperson/en				
Ansprechperson 1: Familienname		Vorname 1	Telefonnummer 1	E-Mail-Adresse 1
Straße		Hausnr.	PLZ	Ort
Ansprechperson 2: Familienname		Vorname 2	Telefonnummer 2	E-Mail-Adresse 2
Straße		Hausnr.	PLZ	Ort

Informationen zum Lehrverhältnis/Lehrbetrieb						
Lehrberuf		Lehrbetrieb		Telefonnummer	Ausbildner/Ansprechpers.	
Straße		Hausnr.	PLZ	Ort	Lehrzeit von	Lehrzeit bis

Unterkunft im Schülerwohnhaus	
Für den Zeitraum des Lehrgangs benötige ich/mein Sohn/meine Tochter einen Platz im Schülerwohnhaus der Landesberufsschule Geras (verwaltet von der Wirtschaftskammer Niederösterreich, ARGE Schülerwohnhäuser).	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN

Datenblatt zur Einberufung

Bitte leserlich in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Zutreffendes bitte auswählen 

<p>Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten/die Daten meiner Tochter/meines Sohnes (Familiennamen, Vorname, ev. Bilddaten und Videomaterial) für folgende Zwecke weitergeleitet, verwendet und verarbeitet werden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Schülerwohnhausadministration der WKNÖ ▪ Lehrlingsstelle der WKNÖ ▪ zur Schuladministration Land NÖ ▪ Veröffentlichung auf der Schulhomepage, regionalen Printmedien ▪ Veröffentlichung in Sozialen Medien der Landesberufsschule Geras ▪ Veröffentlichung in der Informationsbroschüre NÖ Berufsschulen <p>Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung der Landesberufsschule Geras, Am Goggitschberg 5, 2093 Geras widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.</p>	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
<p>Fotos, Videos etc. welche von Schülern und Schülerinnen aufgenommen werden, dürfen NICHT ohne Zustimmung der Direktion im Internet veröffentlicht werden, wenn sie mit der Landesberufsschule Geras in Verbindung gebracht werden können. Bei Missachtung werden rechtliche Schritte eingeleitet.</p>		
<p>Den Eltern oder den Erziehungsberechtigten darf über den eigenberechtigten Lehrling Auskunft gegeben werden.</p>	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
<p>Im Rahmen von Exkursionen und Schulveranstaltung erteile ich die Einwilligung, dass ich/meine Tochter/mein Sohn öffentliche Verkehrsmittel und/oder organisierte Transportmittel (Busse o.Ä.) benutzen darf.</p>	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
<p>Ich/meine Tochter/mein Sohn leide/t an einer Krankheit bzw. nehme/nimmt regelmäßig Medikamente ein. Wenn JA, bitte um Informationen: Geben Sie hier die regelmäßig einzunehmenden Medikamente ein.</p>	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
<p>Leider sehen wir uns gezwungen, Sie davon in Kenntnis zu setzen, dass bei groben Verstößen gegen die Schülerwohnhausordnung (z.B.: Alkohol-, Drogenmissbrauch, Diebstahl, Gefährdung der Sicherheit etc.) ein Verbleib im Schülerwohnhaus nicht möglich ist.</p>		
<p>Ich erteile die Einwilligung, mir/meiner Tochter/meinem Sohn im Katastrophenfall - nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden – Kaliumjodid Tabletten zu verabreichen und bestätige, dass keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodid Tabletten bekannt sind. Nähere Informationen finden Sie unter https://www.lbsgeras.ac.at/geras/formulare-downloads.html und https://www.sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Strahlenschutz/Kaliumiodid-Tabletten.html</p>	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
<p>Weiters erteile ich die Einwilligung, mich/meine Tochter/meinen Sohn im Katastrophenfall (Blackout, Atomunfall- nach Bekanntgabe der Strahlenschutzmaßnahmen) nach Unterrichtsschluss bzw. vorzeitig aus dem Unterricht in die häusliche Obhut zu entlassen.</p>	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
<p>Ich bin damit einverstanden, dass mein minderjähriges Kind sofort nach einem bestätigten Katastrophenfall (zB Blackout) und somit dem Ende der Aufsichtspflicht,</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ mit dem eigenen Fahrzeug nach Hause fahren darf. ○ von einem Erziehungsberechtigten/Verwandten/Freund der Familie abgeholt werden kann. <p>Name: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ mit einem Mitschüler aus der Umgebung seines Wohnsitzes mitfahren darf (wird, wenn möglich, vor Ort in der Schule organisiert). 		

Für die Richtigkeit der Angaben bzw. zur Kenntnis genommen: