

SPORTMITTELSCHULE OBERSCHÜTZEN

Schulweg 6, 7432 Oberschützen

Telefon: 03353/7693

E-Mail: sms.oberschuetzen@bildungsserver.com

Homepage: www.sms-oberschuetzen.at



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

Name: _____

Klasse: _____

Schuljahre: **2024/25, 2025/26, 2026/27, 2027/28**

Aufgrund der derzeit gültigen Europäischen Datenschutzgrundverordnung benötigt die Schule Ihre Zustimmung als Erziehungsberechtigte für folgende Bereiche:

- 1.) Zustimmung zur (weiteren) Führung eines Kontos auf www.helbling-ezone.com , ja nein
www.lms.at und einer schulspezifischen Mail-Adresse.

- 2.) Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Arbeiten und Werke (Aufsätze, Zeichnungen,...) in digitalen Medien und Printmedien veröffentlicht werden dürfen. ja nein

- 3.) Ich nehme zur Kenntnis, dass der Unterricht auch als dislozierter Unterricht an anderen Orten als an der Schule abgehalten werden kann. Die Schüler/innen begeben sich ohne Aufsicht zum ausgemachten Treffpunkt. Dort beginnt pünktlich der Unterricht und die Schüler/innen werden vor Ort entlassen. ja nein

- 4.) 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 zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind. ja nein

- 5.) Im Fall vorhandener Allergien: ja nein
Ich gestatte den PädagogInnen Notfallmedikamente zu verabreichen.

- 6.) Ich wurde über die Vorgehensweise mit Handys an der Schule informiert und nehme diese zur Kenntnis. ja nein

- 7.) Ich wurde über die Datenschutzbestimmungen hinsichtlich sozialer Medien informiert. ja nein

- 8.) Ich wurde über die Schulordnung informiert und nehme diese zur Kenntnis. ja nein

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten