



# Bundesschülerheim Krems

Kasernstraße 6–8 A-3500 Krems



Interne Vermerke:

Gruppe: \_\_\_\_\_

HE: \_\_\_\_\_

GE: \_\_\_\_\_

Zimmer: \_\_\_\_\_

## SCHÜLERSTAMMBLATT

### SCHULJAHR 2017/2018

Bitte aktuelles  
Schüler-Foto  
hier einkleben

**Aufnahmswerber:** (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Zu- und Vorname der Schülerin / des Schülers	Geburtsdatum	SV-Nummer
Wohnanschrift des Schülers / der Schülerin	Festnetztelefon	Mobiltelefon
Schule (Bezeichnung und Anschrift) im Schuljahr 2017/2018	Abteilung	

### Eltern (Erziehungsberechtigte):

Name des Vaters	Beruf	Geburtsdatum	e-Mail
Wohnanschrift des Vaters	Festnetztelefon	Mobiltelefon	

Name der Mutter	Beruf	Geburtsdatum	e-Mail
Wohnanschrift der Mutter	Festnetztelefon	Mobiltelefon	

Die vorliegenden Daten dienen ausschließlich der Erfassung der Schülerin/des Schülers im Rahmen der Aufnahme im Bundesschülerheim Krems für das oben genannte Schuljahr. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Die Gesundheitsdaten (wie z. B. chronische Erkrankungen, Allergien, Medikamenten-Unverträglichkeit) werden ausschließlich im Bedarfsfall an die Schulärztin/den Schularzt der gewählten Schule bzw. im Krankheitsfall an den beigezogenen Rettungsdienst oder das Krankenhaus übermittelt. In besonders dringenden Fällen wird ein Arzt / eine Ärztin beigezogen und bei Bedarf die Überstellung in das nächstgelegene Krankenhaus veranlasst.

Die Erkrankung eines Schülers ist unverzüglich dem jeweiligen Erzieher bzw. während der Unterrichtszeit dem jeweiligen Hauptdienst des BSH zu melden. Für absehbares Fernbleiben vom Bundesschülerheim verwenden sie bitte das Entschuldigungsformular (Downloadbereich auf [www.bshkrems.at](http://www.bshkrems.at)). Entschuldigungen ohne Unterschrift der Erziehungsberechtigten (E-Mail) werden nicht anerkannt. Für das unerlaubte Verlassen des BSH wird keine Haftung übernommen.

Mit der Unterschrift durch die Schülerin/den Schüler bzw. die Eltern werden die oben genannten Punkte ausdrücklich zur Kenntnis genommen.

Das Bestehen einer Haftpflichtversicherung zur Sicherung allfälliger Haftungsansprüche des BSH wird bestätigt.

Für volljährige Schülerinnen/Schüler (und jene, die im laufenden Schuljahr volljährig werden): Ich gebe mein Einverständnis, dass alle Zuschriften des BSH Krems an die Zahlungsverpflichteten gesandt werden.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

## **Fragen an die Obsorgeberechtigten / den / die eigenberechtigte/n Schüler / Schülerin:**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Übertragen Sie im Falle einer akuten Erkrankung oder eines Unfalles Ihrer Tochter / Ihres Sohnes das Entscheidungsrecht bezüglich einer Operation der Direktion des Bundesschülerheimes, wenn Sie nicht mehr rechtzeitig verständigt werden können?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Ständige Medikamenteneinnahme erforderlich?  Wenn ja, welche? .....	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Unfallfolgen oder Gebrechen der Schülerin / des Schülers, die zu beachten sind: ..... .....
---------------------------------------------------------------------------------------------------

Erkrankungen der Schülerin / des Schülers (Epilepsie, Bluter, Diabetes, Schlafwandeln, Allergie, etc.): ..... .....
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ich erlaube unserer Tochter / unserem Sohn nach entsprechender Einschulung die Fitnessräume ohne Aufsicht zu benützen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich gebe mein Einverständnis, dass Fotos und Name der Schülerin / des Schülers auf der BSH-Website erscheinen dürfen (ausschließlich positive Aussagen).	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Ich/wir trete(n) für das laufende Schuljahr dem Elternverein des BSH bei und stimme(n) hiermit der Weitergabe der persönlichen Daten an den Elternverein des BSH Krems zu. (Jahresbeitrag für den Elternverein des BSH Krems: € 22,-- je Schuljahr – dieser wird, falls Geschwister im BSH Krems wohnen, nur 1x eingehoben und durch den Elternverein des BSH vorgeschrieben).</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich gebe mein Einverständnis, dass die Klassenlehrpersonen sowie der Klassen- oder Jahrgangsvorstand meiner Tochter / meines Sohnes an die Erzieherinnen / Erzieher Auskunft über das Leistungsbild erteilen dürfen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Die Eltern ermächtigen die Direktion bzw. die jeweiligen Gruppenerzieher/-innen des Schülerheimes zur Unterfertigung der Entschuldigungen bei krankheitsbedingtem Versäumen von Unterrichtsstunden gegenüber der besuchten Schule (gem. § 68 des SchUG).	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Sohn/meine Tochter an Veranstaltungen des BSH (Musicalfahrten, Theaterbesuch, Sportveranstaltungen, Kinobesuche etc.) nach individueller Anmeldung beim/bei der jeweiligen Gruppenerzieher/in teilnehmen darf. Ich nehme zur Kenntnis, dass je nach Veranstaltung u. U. keine durchgehende Betreuung durch den/die Gruppenerzieher/in gegeben ist und die Schüler teilweise ohne Aufsicht unterwegs sein können.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**Das Schülerheim übernimmt keine Verantwortung oder Haftung für die Aktivitäten der Schülerin / des Schülers in der Freizeit außerhalb des Heimes bzw. des BSH-Geländes.**

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der/des Schülerin/Schülers

.....  
Unterschrift des Vaters  
(als Obsorgeberechtigter)

.....  
Unterschrift der Mutter  
(als Obsorgeberechtigte)