

ERSTWUNSCHSCHULE: 5jährige BAfEP 3jährige FSfEP

Zweit-WUNSCH:

ANMELDUNG (für das Schuljahr 2021/22)

Familien- und Vorname:

Geburtsdatum:Geburtsort: Geburtsstaat:.....

Staatsbürgerschaft:Religion: Muttersprache:

Sozialversicherungsnummer:.....

Adresse (PLZ, Ort, Straße):.....

E-Mail Schüler/in:

Telefon-Nummer Schüler/in:.....

Zuletzt besuchte Schule:

Schulpflicht mit Ende des heurigen Schuljahres bereits erfüllt? nein ja

Geschwister an den Don Bosco Schulen: ja nein (Name, Klasse:.....)

Vater: Familien- und Vorname:

Mutter: Familien- und Vorname:

Erziehungsberechtigte: Vater Mutter Sonstige

Telefonnummer:E-Mail:

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung noch keinen Entscheid über die tatsächliche Aufnahme der Schülerin / des Schülers darstellt.

Die im Anmeldebogen angegebenen personenbezogenen Daten werden von der Schule auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen allein zum Zwecke des Aufnahmeverfahrens erhoben.

Ich willige ein, dass diese Daten gemäß dieser Grundlage verarbeitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Namen der Kandidat/innen, die (vorläufig) aufgenommen werden können, auf der Homepage und in der Schule veröffentlicht werden.

Vöcklabruck, am

.....
Unterschrift d. Schülerin/Schülers

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Liebe/r Kandidat/in! Liebe Eltern!

Bitte lege (legen Sie) bei der Anmeldung folgende Kopien bei:

1. **Schulnachricht:** sobald sie verfügbar ist (Frist bis spät. DO 18.2.)
Gesetzliche Aufnahmekriterien für BMHS siehe: <https://www.donboscoschulen.at/allgemeine-infos.html>
2. **Schwimmschein:** notwendig ist zumindest der „Fahrtenschwimmer“, ein „Allroundschwimmer“ ist sehr willkommen. Falls du noch keinen Schwimmschein hast, kannst du ihn bis Mitte Juni nachreichen.
Am 30. Juni werden wir im Hallenbad Vöcklabruck ein Schwimmtraining mit anschl. Schwimmprüfung auf dem Niveau des Fahrtenschwimmers anbieten.
Infos zum Fahrtenschwimmer: <https://www.fahrtenschwimmer.at/ausbildung>
In der Ausbildung an der BAfEP werden dann die Anforderungen des Helferscheins im Schwimmunterricht gemacht.
3. **Elternfragebogen** (siehe Beilage): Liebe Eltern, bitte füllen Sie das Formular aus und geben Sie bekannt, wenn es irgendwelche gesundheitlichen Probleme oder Risiken gibt, die die Schule wissen sollte.

Informationen zum Religionsbekenntnis:

An einer katholischen Privatschule sind die Schüler/innen verpflichtet am Religionsunterricht teilzunehmen. Wir bieten an unserer Schule Religionsunterrichte katholisch, evangelisch A. B. oder freikirchlich an. Der Religionsunterricht anderer gesetzlich anerkannter Religionsgemeinschaften muss grundsätzlich außerhalb der Schule besucht werden. Diesbezüglich braucht es das Gespräch mit der Schulleiterin und der Vertreterin des Schulerhalters.

Sind Schüler/innen ohne Religionsbekenntnis, müssen sie einen der drei angebotenen Religionsunterrichte als Freigegegenstand besuchen.

An einer katholischen Privatschule gibt es daher auch keinen Ethikunterricht.

Senden Sie die Anmeldeunterlagen nach Möglichkeit vollständig in der Woche vom 15. – 19. Februar per E-Mail an sekretariat@donboscoschulen.at.

Sie können in diesem Mail bereits einen Wunschtermin für das persönliche Aufnahmegespräch **für den Zeitraum von 22. Februar bis 5. März 2021, jeweils von 13 bis 16 Uhr**, deponieren. Oder Sie vereinbaren diesen Termin in der Woche nach den Semesterferien telefonisch über das Sekretariat.

Das Aufnahmegespräch zwischen Schüler/in (gemeinsam mit einem Elternteil) und der Schulleitung findet unter Einhaltung der Hygienerichtlinien statt.

Alle Personen müssen dazu den Mindestabstand einhalten und eine FFP2-Maske tragen.

Mitzubringen: Original-Schulnachricht der 8. Schulstufe

ELTERNFRAGEBOGEN
(Was die SCHULE wissen sollte: gesundheitliche Probleme / Risiken)

Liebe Eltern / liebe Erziehungsberechtigte!

Zu Beginn des Schuljahres werden Sie gesondert aufgefordert werden, einen Elternfragebogen für den Schularzt auszufüllen. Diese Daten unterliegen allerdings der ärztlichen Schweigepflicht des Schularztes und stehen somit den Lehrerinnen und Lehrern Ihrer Tochter / Ihres Sohnes nicht zur Verfügung. Daher bitten wir Sie hiermit, uns gesundheitliche Probleme / Risiken Ihrer Tochter / Ihres Sohnes, **die die Lehrer/innen wissen sollten**, mitzuteilen.)

Familienname der Schülerin/des Schülers:

Vorname: Geb. Datum:

Anschrift:

Erziehungsberechtigte/r:

Telefon:

Bestehen gesundheitliche Probleme / Risiken, wie Gelenksentzündungen, angeborene Fehlbildungen, Essstörungen, Erkrankungen an Herz-Kreislauf, Magen, Darm, Lunge, Niere, Harnwegen, Haut, Nervensystem. Bitte Zutreffendes unterstreichen!

Nähere Angaben:
.....

Besteht im Besonderen:

Asthma bronchiale	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Epilepsie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Allergie (Ekzem, Heuschnupfen, Arzneimittel, Insektenallergie)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sehfehler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuckerkrankheit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hörfehler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ohnmachtsneigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sprachfehler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anfallsleiden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Legasthenie (Lese-/Schreibschwäche)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Diskalkulie (Rechenschwäche)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hat oder hatte Ihre Tochter/Ihr Sohn sonderpädagogischen Förderbedarf ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten