

Datenaufnahmeblatt Lehrling

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

Wir bitten Sie, folgendes Datenaufnahmeblatt **leserlich in BLOCKBUCHSTABEN** auszufüllen und
noch vor Schulbeginn per Mail an direktion@lbslilienfeld.ac.at zu senden!

GRUNDDATEN LEHRLING:

				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienname		Vorname		weibl.*	männl.*	inter
SV Nr.	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft	Alltagssprache	Erstsprache	Religion
PLZ	Ort		Straße			Haus Nr.
Telefonnummer		Emailadresse				

Schulbildung

Lehrberuf			Lehrzeit von - bis		
VS	HS/NMS/MS	Polytechn. Schule	Sonderschule	Sonstige	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R bzw. NOTFALLKONTAKT:

		<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Familienname	Vorname	Status der erziehungsberechtigten Person		
PLZ	Ort	Straße		Haus Nr.
Telefonnummer		Emailadresse		
Familienname	Vorname	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges:		Status der erziehungsberechtigten Person
PLZ	Ort	Straße		Haus Nr.
Telefonnummer		Emailadresse		

LEHRBERECHTIGTE/R:

Name Firma		Emailadresse	Telefonnummer
Ausbildner / Ansprechperson		Emailadresse	Telefonnummer
PLZ	Ort	Straße	Haus Nr.

Datenaufnahmeblatt Lehrling

BLACKOUT / ATOMARER KATASTROPHENFALL

Wenn „JA“: Ich erteile die Einwilligung, mein minderjähriges Kind im atomaren Katastrophenfall oder im Falle eines Blackouts nach Unterrichtsschluss bzw. vorzeitig aus dem Unterricht in die häusliche Obhut zu entlassen.	<input type="checkbox"/> JA
Wenn „NEIN“: Mein Kind wird zeitnah von einem Erziehungsberechtigten bzw. Bevollmächtigten abgeholt. In diesem Fall bleibt der Lehrling an der Landesberufsschule Lilienfeld.	<input type="checkbox"/> NEIN

MERKMALE / DATENFREIGABE

Ich stimme zu, dass personenbezogene Daten (Familienname, Vorname, Bilddaten und Videomaterial) veröffentlicht werden können.	<input type="checkbox"/> JA
Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.	<input type="checkbox"/> NEIN

Information zu Kaliumjodid Tabletten: Bitte lesen Sie vor der Einwilligung das Merkblatt unter <https://www.lbslilienfeld.ac.at/lilienfeld/formulare-downloads.html> aufmerksam durch!

Kaliumjodtabletten sind eine wichtige Vorsorgemaßnahme, um Ihr Kind im Falle eines schweren Kernkraftwerkunfalles vor Schilddrüsenkrebs zu bewahren. Sollte im Falle eines Kernkraftwerkunfalles bei Alarmierung die Gesundheitsbehörde zur Tabletteneinnahme auffordern, kann Ihr Kind die erste Tagesdosis bereits in der Schule erhalten.

Mehr Informationen unter: <https://www.sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Strahlenschutz/Kaliumjodid-Tabletten.html>

Ich erteile die Einwilligung, meinem minderjährigen Kind im atomaren 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.	<input type="checkbox"/> JA
	<input type="checkbox"/> NEIN

Ich / Mein Kind leidet an einer Krankheit bzw. nehme/nimmt regelmäßig Medikamente. Wenn „Ja“, welche Krankheit? _____ Welche Medikamente? _____	<input type="checkbox"/> JA
	<input type="checkbox"/> NEIN

Den Erziehungsberechtigten darf über den eigenberechtigten Lehrling Auskunft gegeben werden.	<input type="checkbox"/> JA
	<input type="checkbox"/> NEIN

VERHALTEN

Bei groben Verstößen gegen die Schülerwohnhausordnung (z.B.: Alkohol-, Drogenmissbrauch, Gefährdung der Sicherheit etc.) ist der Verbleib im Schülerwohnhaus nicht möglich.

Fotos, Videos und sonstige Inhalte, welche von SchülerInnen aufgenommen werden, dürfen NICHT ohne Zustimmung der jeweiligen Personen, sowie der Direktion im Internet (z.B. YouTube etc.) veröffentlicht werden.

Bei Zuwiderhandlung wird der Rechtsweg beschritten.

Für die Richtigkeit der Angaben bzw. zur Kenntnis genommen:

.....
 Datum

.....
 Unterschrift
 (eigenberechtigter) Lehrling

.....
 Unterschrift
 Erziehungsberechtigte/r