

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte!

Wir bitten Sie, die Anmeldeblätter sorgfältig in Blockschrift auszufüllen und zu unterschreiben (*auch bei „Nicht-Teilnahme!“*). Geben Sie den gesamten Anmeldebogen (Seite 1 bis 4) zusammen mit der **letzten Schulnachricht** (Kopie) ihres Kindes in Ihrer Volksschule ab, bzw. Übermittlung per Post:

CMS Wieselburg, Karl-Hager-Platz 2, 3250 Wieselburg oder per E-Mail: direktion@cmswieselburg.at.

Die Schulnachricht kann nachgereicht werden!

1. ANMELDUNG 1. Klasse

- Regelklasse** oder
 Sportklasse



COMPUTERMITTELSCHULE
3250 Wieselburg | Karl-Hager-Platz 2
direktion@cmswieselburg.at | 07416-5245211

PERSÖNLICHE DATEN DER SCHÜLERIN/DES SCHÜLERS

Familienname: **Geburtsort:**

Vorname (1): **Geburts-Staat:**

Vorname (2): **Staatsbürgerschaft:**

Männlich / Weiblich: **Rel. Bekenntnis:**

Geburtsdatum: **Erstsprache:**

Sozialversicherungs-Nr.: **Zweitsprache:**

ADRESSDATEN DER SCHÜLERIN/DES SCHÜLERS

Das Kind wohnt: Wohnadresse des Kindes: Zuständige **Zahlgemeinde:**

bei den Eltern Wieselburg-Stadt

bei der Mutter Wieselburg-Land

beim Vater Bergland

bei andere:

Name der Mutter: **Name des Vaters:**

Beruf der Mutter: **Beruf des Vaters:**

Tel.-Nr. der Mutter: **Tel.-Nr. des Vaters:**

Adresse der Mutter: **Adresse des Vaters:**

.....

E-Mail-Adresse: **E-Mail-Adresse:**

Erziehungsberechtigt: ja nein **Erziehungsberechtigt:** ja nein

Andere erziehungsberechtigte Person
Bitte Name, Adresse, Telefonnummer angeben!

SCHULBESUCHSJAHRE:

Zuletzt besuchte Schule:

Klasse Anzahl der bisherigen Schulbesuchsjahre

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben angeführten Daten und melde mein Kind an der Computermittelschule Wieselburg an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

2. Notfall- und Datenschutzblatt



COMPUTERMITTELSCHULE
3250 Wieselburg | Karl-Hager-Platz 2
direktion@cmswieselburg.at | 07416-5245211

PERSÖNLICHE DATEN FÜR DEN SCHUL- BZW. NOTARZT

Name des Kindes:

Geburtsdatum: Sozialversicherungsnummer:

Sozialversicherungsanstalt: Hausarzt:

Vorliegende gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Allergien, Diabetes, Hämophilie, Dauermedikamente, ...)

.....

.....

KALIUMJODIDTABLETTEN

- JA**, ich erteile entsprechend dem im Logbuch enthaltenen Merkblatt die Einwilligung, meinem Kind im Fall eines atomaren Unfalls – nach entsprechender Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden – Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.
- NEIN**, ich erteile die Einwilligung nicht.

KATASTROPHENFALL / BLACKOUT

- JA**, ich erteile die Einwilligung, mein Kind nach Hause zu entlassen, sobald durch die verantwortlichen Behörden dazu aufgefordert wird.
- NEIN**, ich erteile die Einwilligung nicht.
Mein Kind bleibt in der Schule bis es von Erziehungsberechtigten oder von diesen dazu ermächtigten Personen abgeholt wird oder sich die Lage soweit normalisiert hat, dass dem üblichen Schülerheimtransport nichts mehr im Wege steht.

DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG (Einwilligung gem. Art 6 Abs. 1 lit. a iVm Art 7 DSGVO)

- JA**, ich erteile die Einwilligung, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes (*Klasse, Nachname, Vorname, Bilddaten*) im Rahmen der schulischen Öffentlichkeitsarbeit (*Veröffentlichung auf der Schulhomepage, Veröffentlichungen in der Lokalpresse*) verarbeitet werden.
 - NEIN**, ich erteile die Einwilligung nicht.
Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten meines Kindes findet nicht statt.
-
- JA**, ich erteile die Einwilligung, dass folgende Daten meines Kindes an den **Elternverein (EV)** weitergegeben werden: Klasse, Nachname, Vorname, Adresse des Kindes, Name und Telefon-Nr. des Erziehungsberechtigten. Die Daten werden längstens bis zum Schulaustritt gespeichert.
 - NEIN**, ich erteile die Einwilligung nicht.
Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten meines Kindes an den **EV** findet nicht statt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Einverständniserklärungen gültig bleiben, solange mein Kind Schülerin bzw. Schüler der CMS Wieselburg ist.

Diese Einwilligungen können jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung (*CMS Wieselburg, Karl-Hager-Platz 2, 3250 Wieselburg*) widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligungen wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

3. Unverbindliche Übungen

1. Klasse



COMPUTERMITTELSCHULE
3250 Wieselburg | Karl-Hager-Platz 2
direktion@cmswieselburg.at | 07416-5245211

ERKLÄRUNG

Nach dem an unserer Schule geltenden autonomen Unterrichtsmodell der **NÖ Mittelschule** besuchen die Schülerinnen und Schüler der **1. Klassen** pro Woche **31 bzw. 33 verpflichtende** Unterrichtsstunden.

Wir laden unsere Schülerinnen und Schüler ein, auch das Angebot an **unverbindlichen Übungen** der CMS zu nützen!

Die Anmeldungen sind freiwillig und gelten für das gesamte Schuljahr. Es erfolgt **keine Benotung** der ausgewählten unverbindlichen Übungen.

Religion	2
Soziales Lernen	1
Deutsch	4
Englisch	4
Geografie und wirtschaftliche Bildung	2
Mathematik	4
Biologie und Umweltbildung	2
Digitale Grundbildung	1
Tipptraining	1
Musik	2
Kunst und Gestaltung	2
Technik und Design	2
Bewegung und Sport	4/6*
* Klasse mit sportlichem Schwerpunkt	
Summe	31/33*

Unverbindliche Übungen (ohne Benotung) Verbindliche Teilnahme im Schuljahr 2024/25			Zahl der Stunden pro Woche	Ausgewählten Gegenstand ankreuzen
1	Erlebnis Musik - Chor	Gemeinsames Singen und Musizieren Bodypercussion Themenorientierte Workshops mit Stundenblockung nach Bedarf	1 nach Bedarf geblockt	0
2	Let's dance!	Line Dance, Square Dance, Volkstanz, Pop-Tanz, Kreistanz, coole Choreographien	1 nach Bedarf geblockt	0
3	Erweiterter Sport	„Bewegung, die Spaß macht“ Ballspiele, Staffeln, Badminton, Stationsbetriebe, ...	1 14-tägig: 2 Std.	0
4	Fußball	Schülerliga	1 nach Bedarf geblockt	0

ANMELDUNG / BESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind, geboren am

- an der oben angekreuzten Auswahl verbindlich teilnimmt.
- an keiner unverbindlichen Übung teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

4. Nachmittagsbetreuung

Vorerhebung, 1. Klasse



COMPUTERMITTELSCHULE
3250 Wieselburg | Karl-Hager-Platz 2
direktion@cmswieselburg.at | 07416-5245211

Die Computermittelschule bietet die Möglichkeit der **kostenfreien Nachmittagsbetreuung** für Ihr Kind an. Diese Betreuung findet im Anschluss an die Mittagspause, **von 14 Uhr bis 15:40 Uhr** statt. Die Lehrkräfte unterstützen Ihr Kind als Lerncoach.

Inhalte: Erledigung von Hausaufgaben, selbsttätiges Lernen, Lesen, Gesellschafts- und Bewegungsspiele

Ein Mittagsmenü kann täglich vor dem Unterricht bestellt und im Speisesaal der Volksschule Wieselburg eingenommen werden. Die Bons sind bei der Firma Culto (Moser Wurst GmbH) um 7,20 € erhältlich. Der genaue Ablauf der Essensbestellung wird am Schulanfang erklärt. Ihr Kind kann sich in der Mittagspause auch selbst versorgen.

UNTERRICHTSZEITEN / PAUSEN

1. EH	7:40	bis	8:30	
2. EH	8:30	bis	9:20	15 Min. Bewegte Pause
3. EH	9:35	bis	10:25	
4. EH	10:30	bis	11:20	20 Min. Bewegte Pause
5. EH	11:40	bis	12:30	
6. EH	12:35	bis	13:25	
			13:25 bis 14 UHR	35 Min. Mittagspause
7. EH	14:00	bis	14:50	
8. EH	14:50	bis	15:40	

VORANMELDUNG NACHMITTAGSBETREUUNG

Name des Kindes: geboren am:

*Bitte die **Anzahl der Tage ankreuzen**, in denen Ihr Kind im neuen Schuljahr die Betreuung voraussichtlich in Anspruch nehmen wird:*

(keine Betreuung) 0 Tage	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage

Dieses Formular dient zur Bedarfserhebung. Die Fix-Anmeldung für die Betreuung erfolgt im September.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)