



Wien, am \_\_\_\_\_

## GENERALVOLLMACHT

Name Schüler/in: \_\_\_\_\_

**Sozialversicherungsnr. des Kindes:** \_\_\_\_\_

### **Bibliothek:**

Ich bin darüber informiert worden, dass mein Kind Benutzer der Schulbibliothek wird und Bücher entleihen darf. Ich haften für die entlehnten Bücher und komme bei Beschädigung oder Verlust für die zu tragenden Kosten auf.

### **Bitte Nichtzutreffendes streichen!**

### **Fotos:**

Ich bin damit /**nicht** einverstanden, dass Fotos auf denen mein Kind abgelichtet ist, im Internet (Homepage,...), in der Schülerzeitung, etc. veröffentlicht werden. (z.B. Klassenfoto – **keine Einzelfotos**)

### **Elternverein:**

Ich bin damit /**nicht** einverstanden, dass mein Name und meine Adresse dem Elternvertreter zur Wahrung seiner Aufgaben laut Schulunterrichtsgesetz weiter gegeben werden.

### **Kaliumjodidtablette:**

Im Notfall bin ich / **nicht** einverstanden, dass mein Kind die Kaliumjodidtablette nimmt. Die Information habe ich erhalten.

### **Religionsunterricht – religiöse Feiern:**

**Ich verpflichte mich, dass mein Kind einen Religionsunterricht besucht und an den religiösen Feiern teilnimmt.**

### **Wünsche:**

Klassenwunsch \_\_\_\_\_

Mein Kind möchte mit \_\_\_\_\_  
dieselbe Klasse besuchen.

### **Kindergarten:**

Mein Kind hat folgenden Kindergarten besucht: \_\_\_\_\_  
und ich bin \_\_\_\_\_ einverstanden, dass Informationen vom Kindergarten an die Schule weitergegeben werden dürfen.

U: \_\_\_\_\_