

Anmeldeformular Sommerschule 2024

Volksschule Aigen, 5020 Salzburg (SKZ-501011)

Formular-Typ: Primarstufe

Bundesland: Salzburg

Anmeldung:

Hiermit melde ich mein Kind

VORNAME: _____ NACHNAME: _____

verbindlich zur Sommerschule vom 26.08.2024 bis 06.09.2024 montags bis freitags jeweils am Vormittag an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass für mein Kind Anwesenheitspflicht während dieser Zeit der Sommerschule besteht.

Sommerschulstandort:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die Sommerschule an folgendem Standort besucht:

☐

SKZ-501011 Volksschule Aigen

Anschrift: Reinholdgasse 18, 5020 Salzburg

Teilnahme an der Evaluierung der Sommerschule 2024:

Im Auftrag des BMBWF und des Qualitätssicherungsrats für Pädagog/innenbildung wird von der Universität Passau die Evaluation der Sommerschule 2024 durchgeführt.

Die Befragung wird während der Unterrichtszeit in der Sommerschule durchgeführt. Dies geschieht online über eine Plattform und nimmt etwa 25 Minuten in Anspruch. Hierfür ist es notwendig, dass Ihr Kind ein mobiles Endgerät (z.B. Smartphone, Tablet, Laptop) mit in die Schule nehmen darf. Die im Rahmen der Befragung gewonnenen Daten sind nicht personenbezogen und somit anonym. Es werden keine Rückschlüsse auf einzelne Schüler/innen oder Schulklassen gezogen.

Die Daten werden vertraulich behandelt und nach Ablauf der Projektdauer gelöscht.

- ☐ Ich stimme zu, dass mein Kind an der Evaluierung der Sommerschule teilnimmt und im Bedarfsfall sein/ihr eigenes digitales Gerät verwendet.

- ☐ Ich stimme der Teilnahme meines Kindes an der Evaluierung zur Sommerschule NICHT zu.

Transportabfrage:

Für den Transport Ihres Kindes vom Wohnort zum Sommerschulstandort haben Sie grundsätzlich selbst zu sorgen.

Die Anmeldebestätigung zur Sommerschule gilt als Fahrschein für alle öffentlichen Verkehrsmittel (Wohnort - Schule). **Beachten Sie bitte den Sommerfahrplan.**

- ☐ Bitte kreuzen Sie hier an, falls für Ihr Kind keine eigene Beförderung möglich und kein öffentlicher Verkehr verfügbar und zumutbar ist.

Die Schulleitung wird Ihre Meldung an die Bildungsdirektion weiterleiten, diese wird auf Basis der gesetzlichen Grundlagen zur Schülerfreifahrt im Gelegenheitsverkehr geprüft.

Kontakt Daten des/der Erziehungsberechtigten:

Vorname: _____ Nachname: _____

E-Mail Adresse: _____ Telefonnummer: _____

DATUM: _____

UNTERSCHRIFT des/der Erziehungsberechtigten⁽¹⁾: _____

Bitte geben Sie die Anmeldung bis **spätestens 26. April 2024 bei dem/der Klassenlehrer/in** ab.

⁽¹⁾ Ich stimme der Verarbeitung meiner angegebenen Daten zum Zweck der Anmeldung zur Sommerschule 2024 im BMBWF, im BKA, in der zuständigen Bildungsdirektion, im zuständigen Finanzamt sowie zur etwaigen Kontaktaufnahme für wissenschaftliche Evaluierungen und Befragungen des BMBWF zur Sommerschule 2024 gemäß den schulrechtlichen Rechtsgrundlagen zu.