

Anmeldung für das MORG

Schuljahr 20../..

Schwerpunkt:

Musisch-kreative Bildung Globale Verantwortung

Das MORG wird zum Anmeldezeitpunkt gewählt als:

Erstschule (verbindliche Anmeldung)
 Zweitschule (wird automatisch auf die Warteliste gereiht)

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!

Persönliche Daten der/des Schülerin/ers

| | |
|--------------------------------------|--|
| Name: | |
| Geboren am: | |
| Geboren in: | |
| Anschrift: | |
| Telefonnummer der/des Schülerin/ers: | |
| E-Mail der/des Schülerin/ers: | |
| Sozialversicherungsnummer: | |
| Staatsbürgerschaft: | |
| Religionsbekenntnis: | |

Schullaufbahn

| | |
|---|---|
| Neue Mittelschule: <input type="checkbox"/> Ja Unterstufe AHS: <input type="checkbox"/> Ja | Name der Schule: |
| 9. Schuljahr bereits absolviert: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wurde eine Schulstufe wiederholt? | |
| Muttersprache: | Zweitsprache: |
| Erfahrung mit Montessori-Pädagogik : | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, in welcher Schule: | |

| Nähere Angaben zur/zum Schülerin/er | |
|---|--|
| Warum haben Sie / Ihr Kind unsere Schule gewählt? | |
| Hat Ihr Kind bereits Erfahrung mit Freiarbeit? | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> etwas Erfahrung |
| Eltern: | |
| Name der Mutter: | |
| Anschrift: | |
| Telefonnummer: | |
| E-Mail: | |
| Beruf: | |
| Name des Vaters: | |
| Anschrift: | |
| Telefonnummer: | |
| E-Mail: | |
| Beruf: | |
| Andere Betreuungspersonen des Kindes Name(n): | |
| Name der Geschwister: | Geburtsdatum und Schule |
| | |
| | |
| | |
| Sonstige Angaben: | |
| Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden? | <input type="radio"/> persönliche Empfehlung <input type="radio"/> BIM <input type="radio"/> Homepage <input type="radio"/> Social Media <input type="radio"/> Medienberichte <input type="radio"/> Schulveranstaltungen (z.B. Theaterproduktionen) <input type="radio"/> Sonstiges: _____ |
| E-Mail-Adresse für Bestätigungsmail und Kontakt: | |

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Montessori Oberstufenrealgymnasium
 Otto-Glöckel-Straße 10
 A-5082 Grödig

Tel.: +43 (0) 6246 73162
 Fax: +43 (0) 6246 73162 – 4
sekretariat-oberstufe@diakonie.cc
www.diakonie.cc

Schulführung
 Diakonieverein
 Bildung DVB GmbH
 Hellbrunner Allee 51
 A-5020 Salzburg
 Firmenbuch-Nr. 475572x

Bankverbindung
 Volksbank
 IBAN: AT94 4501 0001 0923 9343
 BIC: VBOEATWWSAL
 ZVR: 661152059
 DVR: 0418056 (204)



Informationspflicht für das Anmeldeformular

Die im Rahmen des Anmeldeformulars erhobenen personenbezogenen Daten werden zwecks Erfassung, Speicherung sowie der Auswertung dieser Daten verarbeitet, damit wir das/den/die geeignete/n Kind/SchülerIn für den Kindergarten-/Schulplatz auswählen können. Die Verarbeitung basiert auf der Rechtsgrundlage der Vertragsanbahnung, die auf Ihre Anmeldung hin erfolgt.

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Anmeldung ist erforderlich, da wir sonst den geeigneten/die geeignete BewerberIn für den Kindergarten-/Schulplatz nicht aussuchen können. Die Nichtbereitstellung hat zur Folge, dass Ihr/e Sohn/Tochter am Aufnahmeprozess nicht teilnehmen kann.

Alle personenbezogenen Daten werden für die Dauer des genannten Zwecks sowie nach Ablauf etwaiger Verjährungs- und gesetzlichen Aufbewahrungsfristen, ferner bis zur Beendigung von Rechtsstreitigkeiten, bei denen die Daten als Beweis benötigt werden, verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte oder ein Drittland erfolgt nicht.

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich an uns. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. In Österreich ist die Datenschutzbehörde zuständig.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Die Verwaltung / Datenschutz-Koordinationsstelle ist unter +43 662 / 8848720 bzw. verwaltung@diakonie.cc erreichbar.

Einwilligung für Evidenzhaltung

Hiermit stimme ich zu, dass die im Rahmen des Anmeldeformulars erhobenen personenbezogenen Daten für den Zweck der Evidenzhaltung / Warteliste für 2 Jahre gespeichert werden dürfen.

Widerruf

Diese Einwilligung kann jederzeit mit einer schriftlichen Mitteilung an verwaltung@diakonie.cc widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift