



Offene Volksschule
Christian-Bucher-Gasse 14; 1210 Wien
 Tel.: 4000 56 0210 LZ.: 4000 56 0213
 web: christian-buchergasse.schule.wien.at/
 Mail-Direktion: direktion.921051@schule.wien.gv.at

Name des Kindes: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Vereinbarung zur Zusammenarbeit

<input type="checkbox"/>	Ich wurde darüber informiert, dass der Besuch der Offenen Volksschule mit Kosten für Betreuung und Essen verbunden ist. Ein Zahlungsrückstand von drei Schulmonaten bewirkt einen Verlust der Nachmittagsbetreuung bis zur vollständigen Bezahlung der Rückstände. Die Verrechnung erfolgt über die MA 6 – BA 14.
ja nein	Ich bin damit einverstanden, dass zum Informationsaustausch mit dem Kindergarten Kontakt aufgenommen werden kann.
ja nein	Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten: Kaliumjodidtabletten sind eine wichtige Vorsorgemaßnahme um Ihr Kind im Falle eines schweren Unfalles in einem Kernkraftwerk vor Schilddrüsenkrebs zu schützen. Sollte im Falle eines solchen Unfalles Radioaktivität austreten und eine Alarmierung während der Schulzeit erfolgen, kann Ihr Kind die erste Tagesdosis in der Schule erhalten.
ja nein	Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Kontaktdaten der/dem gewählten KlassenelternvertreterIn zur Wahrung derer Aufgaben laut Schulunterrichtsgesetz weitergegeben werden kann.
ja nein	Ich bin damit einverstanden, dass die Schulärztin die Erstuntersuchung , die Untersuchung für den Schulschwimmunterricht, für Projektstage, vornimmt und relevante Informationen an die Klassenleitung weitergeben darf. Impfungen werden zeitgerecht bekannt gegeben und werden nach nur nach freiwilliger Einwilligung und Terminbekanntgabe durchgeführt.
<input type="checkbox"/>	Ich gebe relevante gesundheitliche Informationen an die Schule weiter (z.B. Diabetes, Allergien, Epilepsie, regelmäßige Medikamenteneinnahme,) und lege die dafür notwendigen Befunde der Schulärztin vor.

Wichtige Informationen

Religion:

Alle Kinder, die einer **gesetzlich anerkannten Religionsgemeinschaft** angehören, sind zur **Teilnahme** am schulischen Religionsunterricht **verpflichtet**.

ABMELDUNGEN sind nur innerhalb der ersten 5 Schultage schriftlich durch einen Erziehungsberechtigten möglich.

Der röm.-kath. und evangelische Unterricht sowie der Großteil des islamischen Unterrichts finden am Vormittag statt.

Der Religionsunterricht kann auch am Nachmittag (islam, orthodox) oder an einem anderen Schulstandort (alevitisch, buddhistisch,...) stattfinden.



Offene Volksschule
Christian-Bucher-Gasse 14; 1210 Wien
Tel.: 4000 56 0210 LZ.: 4000 56 0213
web: christian-buchergasse.schule.wien.at/
Mail-Direktion: direktion.921051@schule.wien.gv.at

Falls Ihr Kind ohne religiöses Bekenntnis ist, kann es **freiwillig** zum Religionsunterricht angemeldet werden. Deshalb hier eine Vorerhebung für das Schuljahr 2024/25:
Mein Kind wird voraussichtlich am röm-kath evang. Religionsunterricht teilnehmen.

Regelmäßiger Schulbesuch laut österreichischem Schulgesetz §9

- Verwaltungsgeldstrafe bei Verletzung der Schulpflicht (ab 3 unentschuldigtem Tagen)

Entschuldigungen bei Fernbleiben vom Unterricht:

- Sofortige Verständigung der Schule per Schoolfox, e-Mail oder Telefon
- Vorlage einer ärztlichen Bestätigung ab 5 Fehltagen

Erlaubnis zum Fernbleiben aus begründetem Anlass (z.B. dringender Auslandsaufenthalt,...)

- Nur einmal für die Dauer der Volksschulzeit für maximal eine Woche möglich
- Längeres Fernbleiben muss von der Bildungsdirektion bewilligt werden
- Formular für schriftliches Ansuchen ist in der Direktion erhältlich
- Rechtzeitige Antragstellung (3 Wochen vorher) erforderlich

Schulbesuchsbestätigungen:

- Ausstellung durch Klassenlehrer:in oder Sekretariat
- Rechtzeitige Bekanntgabe per E-Mail (Direktion, Sekretariat) oder Schoolfox (LehrerIn)
- Wartezeit möglich

Bekanntgabe von Datenänderungen:

- Änderungen der Wohnadresse und
- Änderung der Telefonnummer müssen SOFORT bekanntgegeben werden

Gesunde Ernährung und Wasser trinken

- Alle Kinder der Schule essen gesunde Jause und trinken Wasser

Zeckenschutzimpfung:

- Falls mein Kind nicht geimpft ist, übernehme ich im Fall eines Zeckenbisses die volle Verantwortung.

Schulordnung:

- Ich habe die Schulordnung gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum: _____

Unterschrift: _____