

NAME DES SCHÜLERS:

### Fragen an die Obsorgeberechtigten bzw. die eigenberechtigten Schüler:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

|                                                                                                                 |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Ständige Medikamenteneinnahme erforderlich? Wenn ja, welche?<br>.....                                           | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Besondere Essgewohnheiten oder Nahrungsmittelallergien? Wenn ja, welche?<br>.....                               | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Erkrankungen oder Gebrechen des Schülers (Epilepsie, Bluter, Diabetes, Schlafwandeln, Allergie, etc.):<br>..... |                                                           |

|                                                                                                                                                                      |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Ich erlaube unserer Tochter / unserem Sohn, die Räumlichkeiten des Internates (Turnsaal, Freizeitraum, Hof etc.) ohne Aufsicht durch den Erzieherdienst zu benutzen. | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Die Eltern ermächtigen die Direktion bzw. den jeweiligen Gruppenerzieher des Internats zur Unterfertigung der Entschuldigungen bei krankheitsbedingtem Versäumen von Unterrichtsstunden gegenüber der besuchten Schule (gem. § 68 des SchUG). | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

### Für folgende Tätigkeiten übernehmen die Erziehungsberechtigten die volle Verantwortung:

|                                                                                                                  |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Spaziergänge im Ort                                                                                              | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Benützung öffentlicher Verkehrsmittel in die umliegenden Gemeinden (Oberwart, Pinkafeld, Bad Tatzmannsdorf etc.) | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Besuch des Freibades in Oberschützen                                                                             | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Kinobesuche                                                                                                      | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Besuch der Avita Therme in Bad Tatzmannsdorf                                                                     | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Nächtigung bei Freunden                                                                                          | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Fahrten im Auto von Freunden                                                                                     | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Fahrten im eigenen PKW                                                                                           | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Sonstige .....                                                                                                   | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                      |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Ich bin mit der Veröffentlichung von Schülerfotos auf unserer Homepage, Facebook- und Instagram-Seite einverstanden. | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**Das Schülerheim übernimmt keine Verantwortung oder Haftung für die Aktivitäten der Schüler außerhalb des Internates bzw. des BSH-Geländes.**

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift Schüler

.....  
Unterschrift Vater (als Obsorgeberechtigter)

.....  
Unterschrift Mutter (als Obsorgeberechtigte)