

Name des Kindes:

Notfallnummern

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass die Schule uns im Notfall (z.B. Erkrankung, Zeckenbiss, Sportunfall etc.) unseres Kindes auf die unten eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

Sollte kein Erziehungsberechtigter erreicht werden, darf mein / unser Kind von einer der folgenden Personen abgeholt bzw. zum Krankenhaus oder Arzt begleitet werden.

Name	Telefon (privat)	Telefon (dienstlich)	Telefon (mobil)

E-Mail-Adresse

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Presse

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass der Name und ggfs. ein Foto (Einschulungsfoto, Sportaktivitäten wie Bundesjugendspiele, Kreismeisterschaften Leichtathletik, Vorlesewettbewerb etc.) unseres Kindes an die Presse weitergegeben werden darf. Es handelt sich nur um schulische Veranstaltungen.

ja nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Homepage

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass der Name und ggfs. Fotos, Videos und Audios (Einschulungsfoto, Sportaktivitäten wie Bundesjugendspiele, Kreismeisterschaften Leichtathletik, Klassenfahrten, Ausflüge, Vorlesewettbewerb etc.) unseres Kindes auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen. Es handelt sich nur um schulische Veranstaltungen und ausschließlich um die Homepage des Grundschulverbundes Uffeln-Exter.

ja nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Lernplattformen mit personalisierter Anmeldung

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass der Name unseres Kindes für die Nutzung von Lernplattformen, die an der Grundschule genutzt werden (z.B. Antolin, Lernwerkstatt, Online Diagnose) auf dem Schulserver gespeichert werden dürfen.

ja nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Fotos, Videos und Audios

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass Gruppenfotos bzw. Einzelportraits, Videos und Audios unseres Kindes gemacht und in der Schule präsentiert werden dürfen.

ja nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit schriftlich widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Information bezogen sein. Im Falle des Widerrufs werden wir die entsprechenden Informationen löschen und nicht weiter nutzen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit, nach Ende der Schulzugehörigkeit erlischt die Einverständniserklärung.

Vlotho, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r