

Schülerbogen

| | |
|---|---|
| Name | Vorname männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| geb. am | in |
| Konfession: | Teilnahme ev. Rel.: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Familiensprache/n: | Name Mutter: |
| Herkunftsland: | Name Vater: |
| Staatsangehörigkeit: | beide <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> andere Pers. <input type="checkbox"/> |
| Erziehungsberechtigt: | Bei alleinigem Sorgerecht ist ein Nachweis vorzulegen. |
| Straße | Ort |
| Telefonnummer | Ersatznummer |
| E-Mail | |
| alternativ im Notfall zu verständigen: Name, Vorname | Telefonnummer |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| Kindergarten- /Spielkreisbesuch | Ja <input type="checkbox"/> Seit wann Nein <input type="checkbox"/> |
| Name der Einrichtung | |

Erkrankungen / Behinderungen/ Therapien/ Medikamente/ Allergien etc.

| |
|--|
| Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen etc. |
| |

Einwilligungserklärungen

| |
|---|
| <p>Einwilligung zur Einholung von Auskünften</p> <p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.</p> <p>Die/der Erziehungsberechtigte/n sind damit <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden</p> |
|---|

bitte wenden

Einwilligung zur Teilnahme an der amtszahnärztlichen Reihenuntersuchung

Diese Einverständniserklärung gilt bis zu Ihrem schriftlichen Widerruf an das Gesundheitsamt für die gesamte Grundschulzeit in der oben genannten Schule.

Die/der Erziehungsberechtigte/n sind damit einverstanden
 nicht einverstanden

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (**z.B. auf Gruppenfotos**, keine Einzelportraits, ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die/der Erziehungsberechtigte/n sind damit einverstanden
 nicht einverstanden

Einwilligung Schulfotografie

Unser/mein Kind darf im Rahmen von Schulfotoaktionen fotografiert werden.

Die/der Erziehungsberechtigte/n sind damit einverstanden
 nicht einverstanden

Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt wird, um **notfalls mittels Telefonkette** bestimmte **Informationen** zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenzugehörigen Schüler/innen, die Namen, Vornamen des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Folgende Nummern dürfen verwendet werden: Festnetz
 Handy

Die/der Erziehungsberechtigte/n sind damit einverstanden
 nicht einverstanden

Der Auszug aus dem Waffenerlass, die Informationen zum Infektionsschutzgesetz, zur Schüler-Unfallversicherung und zur zahnärztlichen Reihenuntersuchung wurden mir/uns ausgehändigt.

Verpflichtung der/des Erziehungsberechtigten

Wir versichern / ich versichere, die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen **umgehend** der Schule mitzuteilen.

Datum / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten