

Rücklaufbogen



Name des Kindes: _____ Klasse: _____

1. Ich bin damit einverstanden / nicht einverstanden, dass bei Aufnahme meines Kindes an der Grundschule Warsingsfehn-Ost seine **Anschrift und Telefonnummer** in der Klassenliste für die Klassenkameraden/Kameradinnen veröffentlicht wird.

Warsingsfehn, den _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

2. Ich bin damit einverstanden/nicht einverstanden, dass bei Aufnahme meines Kindes an der Grundschule Warsingsfehn-Ost **Fotos/Bilder**, die im Schulalltag und bei schulischen Veranstaltungen erstellt werden, für nicht kommerzielle Zwecke der Schule verwendet werden dürfen (Homepage, ortsübliche Tageszeitungen).

Warsingsfehn, den _____
Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten

3. Ich bin damit einverstanden/nicht einverstanden, dass besondere Leistungen meines Kindes unter **Namensnennung auf der Homepage und/oder den ortsüblichen Tageszeitungen** gewürdigt werden dürfen.

Warsingsfehn, den _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

4. Falls **keine verantwortliche Person zu erreichen** ist:
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei plötzlich auftretender **Erkrankung**, Verschlimmerung einer Erkrankung oder dem Verdacht auf einer Erkrankung auf Veranlassung der Schule nach Hause bzw. zu einer Behandlung mit einem dafür beauftragten Transportfahrzeug (Krankenwagen) befördert wird. Die entstehenden Fahrtkosten werden von mir/uns getragen. (Diese Einverständniserklärung bezieht sich nicht auf die im Zusammenhang mit einem Schulunfall stehenden Beförderungsfälle, für die der GUV aufkommt).

Warsingsfehn, den _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

5. Das Merkblatt „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gemäß § 34 Abs. 5 **Infektionsgesetz**“ wurde mir ausgehändigt.
Ich verpflichte mich, dieses zu lesen.

Warsingsfehn, den _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

6. Waffenerlass

Ich bestätige hiermit durch Unterschrift, dass ich den Erlass des Niedersächsischen Kultusministers vom 06.08.2014-36.3-81704/03 betreffend Verbot des Mitbringens von Waffen in Schulen zur Kenntnis genommen habe.



Ich verpflichte mich, meinem Kind

Name des Kindes

das Mitbringen von dem im Erlass genannten Gegenständen zu verbieten.

Ich werde mich durch Kontrollen davon überzeugen, dass mein Kind das Verbot beachtet, damit Sachbeschädigungen und Körperverletzungen in der Schule oder auf dem Schulwege vermieden werden.

Warsingsfehn, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

7. Ich bin damit einverstanden /nicht einverstanden, dass im Zuge der Arbeitserleichterung die **Daten unseres Kindes per Mail verschickt** werden dürfen. Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausschließlich zu schulorganisatorischen Zwecken und werden selbstverständlich dem Nds. Datenschutzgesetz gemäß nicht an unberechtigte Dritte weitergegeben.

Warsingsfehn, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

8. Entwicklungsstand

Ich bin damit einverstanden, dass Informationen und Dokumentationen über den **Sprach- und Entwicklungsstand** bei den Kindertagesstätten eingeholt und an die weiterführenden Schulen weitergegeben werden dürfen.

Warsingsfehn, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



9. Zahnärztliche Untersuchung in der Grundschule

Das Team „Zahngesundheit des Gesundheitsdienstes für den Landkreis Leer“ betreut auch die Grundschule

Warsingsfehn-Ost. Gemeinsam mit Ihnen als Erziehungsberechtigte möchten sie die Zähne Ihres Kindes gesund erhalten. Einmal jährlich bietet der Landkreis Leer eine zahnärztliche Untersuchung an. Damit Ihr Kind an dieser Untersuchung teilnehmen kann, wird von Ihnen folgende Einverständniserklärung benötigt:

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur zahnärztlichen Untersuchung, zur Speicherung der erhobenen Daten und zur Nutzung zur kreiseigenen Gesundheitsberichterstattung. Mir ist bekannt, dass für diesen Zweck die Daten anonymisiert werden. Diese Einverständniserklärung gilt für die gesamte Grundschulzeit und kann schriftlich jederzeit widerrufen werden.

einverstanden

nicht einverstanden

Warsingsfehn, den _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

10. Die **Schulregeln** habe/n ich/ wir erhalten und gelesen.

Warsingsfehn, den _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten