Schneidling 18, 49134 Wallenhorst, Tel.: 05407-860 510, Fax: 05407-860 512, www.katharinaschule.de, E-Mail: info@gs-katharina.de

Einverständniserklärungen und Belehrungen

_____ _____
Name/Vorname des Kindes Klasse

Infoblatt 1 – Schul- und Hausordnung

Die Schulregeln habe/n ich/wir gelesen und mit meinem/unseren Kind besprochen.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Infoblatt 2 – Datenverarbeitung

Die Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (**unbedingt beide!**)

Infoblatt 3 – Personenabbildungen

Die Einwilligung zu Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten von Schülern und Schülerinnen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden. □ ja □ nein

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen kann/können.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (**unbedingt beide!**)

Infoblatt 4 – Infektionsschutz

Die Regelungen zum Infektionsschutz habe/n ich/wir gelesen und mit meinem/unseren Kind besprochen.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Infoblatt 5 – „Waffenerlass“

Die Regelungen zum Erlass „Verbot des Mitbringens von Waffen“ habe/n ich/wir gelesen und mit meinem/unseren Kind besprochen.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Infoblatt 6 – Zahnmedizinische Prävention

Die Information über die zahnärztliche Untersuchung meines/unseres Kindes in der Grundschule habe/n ich/wir gelesen.

Mein Kind soll an der Fluoridierung teilnehmen □ ja □ nein

Bitte unterschreiben Sie auch zusätzlich die Elterninformation vom Landkreis!!

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen kann/können.

Die Information zum Datenschutz des Landkreises habe ich zur Kenntnis genommen.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (**unbedingt beide!**)

Infoblatt 7 – IServ

Ich habe/wir haben die Datenschutzerklärung zur Nutzung der Kommunikations- und Austauschplattform IServ gelesen und erkläre mich/erklären uns mit den darin enthaltenen Nutzungs-bedingungen einverstanden. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen kann/können.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (**unbedingt beide!**)

Infoblatt 8 – Sportregeln

Die Sportregeln habe/n ich/wir gelesen und mit meinem/unseren Kind besprochen.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Infoblatt 9 – Lernplattformen, Lernprogramme und Apps

Ich habe / wir haben die Datenschutzerklärung zur Nutzung der Lernplattformen, Lernprogramme und Apps gelesen und erkläre mich / erklären uns mit den darin enthaltenden Nutzungsbedingungen einverstanden. Mir / uns ist bekannt, dass ich / wir diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen kann / können.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (**unbedingt beide!**)

Wallenhorst, den _____
Datum