

Julius-Alberti-Schule

Einwilligungserklärungen

Name des Kindes: _____

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die **Julius-Alberti-Schule** mit der **Kindertagesstätte** _____ im Rahmen der Einschulung Informationen austauschen darf, um die Förderung meines / unseres Kindes zu unterstützen und damit einen möglichst reibungslosen Übergang in die Schule zu ermöglichen.

Ich bin / Wir haben davon Kenntnis genommen, dass unsere persönlichen Daten im Rahmen der Schulverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Das entsprechende Merkblatt dazu wurde uns ausgehändigt.

(Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die **Julius-Alberti-Schule** mit dem **Gesundheitsamt** im Rahmen der Einschulung Informationen austauschen darf und hierfür die Schweigepflicht aufgehoben wird.

(Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Ich habe / Wir haben davon Kenntnis genommen, dass Gruppenbilder mit meinem / unserem Kind im Rahmen von Presseberichten über Aktionen der Schule oder auf der Internetseite unserer schuleigenen Homepage veröffentlicht werden können und im Schulgebäude ausgehängt werden dürfen.

(Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass unsere Telefonnummer anderen Eltern aus der zukünftigen Klasse (zum Beispiel zum Erstellen von Rundruflisten) weitergegeben werden dürfen.

(Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)