

Einverständniserklärungen

Name und Vorname des Kindes: _____ geb.: _____

1. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass sich die Schule im Sinne eines sanften Überganges mit dem **Kindergarten** über die Entwicklung meines/unseres Kindes austauscht. () ja () nein

2. Ich bin/Wir sind mit der Weitergabe der vollständigen **Schülerakte** an die aufnehmende Schule (bei Schulwechsel des Kindes) einverstanden. () ja () nein

3. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Lehrer bei Verdacht auf **Läuse**-Befall den Kopf meines Kindes untersuchen dürfen. () ja () nein

4. Ich habe/Wir haben die Empfehlungen der Unfallkasse Rheinland-Pfalz „Umgang mit **Zecken** bei Kindern und Jugendlichen in Kindertagesstätten und Schulen“ gelesen. Ich bin/Wir sind mit der unverzüglichen Entfernung von Zecken durch Lehrer/innen oder pädagogisches Personal der Schule einverstanden. () ja () nein

5. Ich bin/Wir sind mit der Teilnahme meines Kindes an den Angeboten der **Schulsozialarbeit** einverstanden. () ja () nein

6. Ich bin/Wir sind mit **Einzel- oder Gruppenaufnahmen** meines Kindes durch von der Schule beauftragte **Fotografen** oder Lehrkräfte einverstanden. () ja () nein

7. Ich bin/Wir sind mit der Aufnahme von Film- und Tonaufnahmen meines Kindes durch **Pressevertreter** einverstanden. () ja () nein

8. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes sowie Berichte über schulische Aktivitäten i. R. der Öffentlichkeitsarbeit unserer Schule in **Zeitungsberichten**, dem offiziellen Amtsblatt der Gemeinde sowie lokalen Printmedien veröffentlicht werden. () ja () nein

9. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass **Fotos und Videos** meines Kindes auf Rechnern **gespeichert** werden, um schulische Projekte auch langfristig zu dokumentieren z. Bsp. im Abschlussheft zum Grundschulende. () ja () nein

10. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass **Fotos** meines Kindes aus dem Schulleben über die Schul-App „**School-Fox**“ veröffentlicht werden. (nur für die Schulgemeinschaft einsehbar) () ja () nein

Datum: _____ Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r: _____