



\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

### **Austausch von Telefon- und Adressdaten**

Der Schulelternrat und die Elternvertretungen in den einzelnen Klassen benötigen für die Erledigung ihrer Aufgaben oft die Telefonnummern und Anschriften der Erziehungsberechtigten, deren Kinder wir in der Grundschule Steterburg unterrichten.

Bitte unterschreiben Sie diese Erklärung, wenn Sie damit einverstanden sind, dass wir Ihre Adresse und Telefonnummer an die Elternvertretungen weitergeben.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse und Telefonnummer an die Elternvertretungen der GS Steterburg weitergegeben wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

### **Schweigepflichtsentbindung**

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass sich das pädagogische Personal der abgebenden Kindertagesstätte und die Lehrkräfte der Grundschule Steterburg über die Entwicklung der Fähigkeiten und Fertigkeiten unseres Kindes austauschen dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

### **Krankentransport**

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei plötzlich auftretender Erkrankung oder dem Verdacht einer Erkrankung auf Veranlassung der Lehrkräfte der Grundschule Steterburg nach Hause bzw. zu einer ambulanten oder stationären Behandlung mit einem dafür beauftragten Krankentransportfahrzeug oder Taxi befördert wird. Die entstehenden Fahrtkosten werden von mir/uns getragen. Diese Erklärung schließt auch die Kosten für Fahrten von der Schule nach Hause ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

### **Erklärung über die Belehrung gemäß §35 Infektionsschutzgesetz (IFSG) (siehe auch Anhang)**

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir das Merkblatt zur Belehrung gemäß §35 IFSG über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach §34 IFSG erhalten und zur Kenntnis genommen habe/n.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

## Veröffentlichung von Klassenfotos

Falls die Salzgitter-Zeitung auch in diesem Jahr wieder die Fotos grundsätzlich veröffentlichen möchte, brauchen wir dazu Ihr Einverständnis. Bei öffentlichen Veranstaltungen ist die Veröffentlichung immer zulässig.

Ich bin damit einverstanden,  Ich bin damit **nicht** einverstanden  
dass ein Klassenfoto, auf dem mein Kind zu sehen ist, mit Namen meines Kindes in der Salzgitter-Zeitung veröffentlicht wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

---

## Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage der Schule

Wir möchten auf der schuleigenen Homepage ([www.gs-steterburg.de](http://www.gs-steterburg.de)) gerne Fotos von den Aktivitäten unserer Schule (insbesondere Tage der offenen Tür, Schulfeste, Ausflüge, Projektwoche...) einstellen, um unseren Internetauftritt möglichst aktuell zu gestalten.

Aus diesem Grunde bitten wir Sie als Erziehungsberechtigte(r) um Ihre Einwilligung, Fotos, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, auf unserer Homepage veröffentlichen zu dürfen, inkl. Vor- und Nachnamen.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerrufbar, wenn der Druckauftrag erteilt wurde. Die Einwilligung gilt zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus.

Sollten Sie nicht einwilligen, entstehen Ihnen bzw. Ihrem Kind keine Nachteile.

Die Rechteeinräumung erfolgt ohne Vergütung.

Da die Internetseite frei erreichbar ist, können wir nicht garantieren, dass die eingestellten Fotos nicht von Dritten kopiert und/oder weitergegeben werden. Die Weitergabe an Dritte durch unsere Schule erfolgt aber nicht ohne Ihre gesonderte Zustimmung.

Einwilligung erteilt  Einwilligung **nicht** erteilt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

---

## Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen (siehe auch letzte Seite des Anhangs)

Hiermit bestätige ich, von dem Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen (Erlass vom 29.06.1977 -303-31704-GültL159/9, SSVBL. 7/77, S 180) Kenntnis genommen zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

---

## Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Hiermit bestätige ich, das o.g. Informationsblatt erhalten zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

