

Erklärung der Sorgeberechtigten des Kindes

Vorname, Name: _____ Klasse: _____

Daten des Kindes	
<input type="checkbox"/>	Ich erkläre mich damit einverstanden , dass eine Klassenliste mit dem Namen und der Anschrift sowie meine Telefon-Nr. an die Eltern der Klasse ausgegeben wird.
<input type="checkbox"/>	Ich möchte nicht , dass eine Liste mit den Daten meines Kindes ausgegeben wird.
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass schulische Projekte und Produkte meines Kindes öffentlich im Schul- und Ganztagsgebäude ausgestellt werden (Bsp. Zeichnungen, Plakate, Bastelarbeiten etc.).
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass der Name und das Geburtsdatum meines Kindes öffentlich im Klassenraum einsehbar sind (Bsp. Geburtstagskalender, Belohnungssysteme).
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass der Name meines Kindes ggf. öffentlich im Ganztagsgebäude einsehbar ist (z.B. Tischdienstkönig, Name auf der Zahnbürste).
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass die nötigen Daten meines Kindes ggf. an externe Dienstleister (Bsp. Mittagsverpflegung im Ganztage, Fahrdienste etc.) weitergegeben werden.
Fotos/Filme des Kindes	
<input type="checkbox"/>	Mein Kind darf in der Schule (und ggf. im Ganztage) fotografiert oder gefilmt werden.
<input type="checkbox"/>	Mein Kind darf nicht fotografiert oder gefilmt werden.
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes, welche auf schulischen Veranstaltungen, Projekten, Sportveranstaltungen und Festen entstanden sind, auf der Homepage der Grundschule am Wall veröffentlicht werden.
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf der Homepage der Grundschule am Wall namentlich erwähnt wird (NUR der Vorname!).
<input type="checkbox"/>	Ich bin mit einer evtl. Veröffentlichung von Fotos meines Kindes für schulische Zwecke, z. B. in der örtlichen Tageszeitung oder durch Fernsehübertragungen einverstanden.
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes im Schulhaus und im Ganztagesgebäude veröffentlicht werden (Bsp. Geburtstagskalender, Fotos von Ausflügen und Festen oder Projekten).
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für schulische Zwecke auf den schulinternen Laptops namentlich (Vorname!) benannt wird (Bsp. Lern- und Förderprogramme, Computer AG).
Religionsunterricht	
<input type="checkbox"/>	In unserer Schule wird ausschließlich evangelischer Religionsunterricht erteilt. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am evangelischen Religionsunterricht teilnimmt.
<input type="checkbox"/>	Ich bin nicht damit einverstanden, dass mein Kind den evangelischen Religionsunterricht

	besucht. Es hat dann in dieser Zeit Betreuung oder Förderunterricht.
Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung	
In regelmäßigen Abständen bietet der zahnärztliche Dienst des Fachbereiches Gesundheit von Stadt und Landkreis Göttingen eine zahnärztliche Untersuchung an. Die Ergebnisse der Untersuchung werden den Eltern übermittelt.	
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung teilnimmt.
<input type="checkbox"/>	Ich bin nicht damit einverstanden, dass mein Kind an der zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung teilnimmt.
Im Rahmen der Einschulung – Datenaustausch mit Kindertagesstätte	
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden , dass Grundschule und Kindertagesstätte im Rahmen der Einschulung Informationen über mein Kind austauschen, um die Förderung meines Kindes und einen möglichst reibungslosen Übergang in die Schule zu unterstützen.
<input type="checkbox"/>	Ich bin nicht mit dem Informationsaustausch einverstanden.
Datenaustausch mit anderen Schulen	
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass neben den nötigen Daten meines Kindes bei einem Schulwechsel (auch Schulwechsel nach Klasse 4!) auch die für mein Kind erstellten Förderpläne an die neue Schule weitergegeben werden dürfen.
<input type="checkbox"/>	Ich bin nicht damit einverstanden, dass die Förderpläne meines Kindes weitergegeben werden.
Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schule und Belehrung für Eltern zum Infektionsschutzgesetz	
<input type="checkbox"/>	Ich habe den „Waffen-Erlass“ vom 29.07.1977 und die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz zur Kenntnis genommen (siehe Anlage!).

Ort und Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
(sind beide Elternteile sorgeberechtigt, **MÜSSEN** beide unterschreiben!)