

Name des Kindes _____

Einverständniserklärungen

Einwilligung zum Informationsaustausch / Weitergabe personenbezogener Daten		
<p>Bei der Wahrnehmung des schulischen Bildungs- und Erziehungsauftrags kann es in besonderen Fällen hilfreich sein, wenn die Hauptschule An der Klunkau sich mit den Schulen austauscht, welche Ihr Kind zuvor besucht hat. Ebenso ist der Schule mit dem Hauptschülerlass eine Zusammenarbeit mit bestimmten Institutionen vorgeschrieben. In der Hauptschule sind Maßnahmen zur beruflichen Orientierung und beruflichen Bildung in Zusammenarbeit mit der Berufsberatung der Bundesagentur für Arbeit, berufsbildenden Schulen, den Kammern, Innungen, Betrieben oder anderen Einrichtungen Teil des fächerübergreifenden schulischen Konzepts zur Berufs- und Studienorientierung sowie zur Berufsbildung. Hierzu ist die Anfertigung und Weitergabe von Teilnehmerlisten mit personenbezogenen Daten zwingend notwendig.</p> <p>Dazu ist Ihr Einverständnis erforderlich. Ihre Einwilligung kann von Ihnen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.</p>		
Wir sind / ich bin damit	<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Datum:	Unterschrift:	

Beförderung von Schülern im Krankheitsfall / Vollmacht für Krankentransporte
<p>Tritt ein Krankheitsfall (kein Unfall!) ein, bei dem ein Schüler wegen Erkältung, Magenbeschwerden, Durchfall usw. nach Hause oder zu einem betreuenden Verwandten transportiert werden muss, entstehen u.U. Fahrkosten. Diese müssen vom Fahrgast oder dem gesetzlichen Vertreter direkt bezahlt werden. Wenn wir seitens der Schule eine solche Fahrt veranlassen, weil wir Sie vorher nicht erreichen konnten, tätigen wir eine Geschäftsführung ohne Auftrag gemäß §677 ff BGB. Dann ist die Schule der Auftraggeber der Fahrt und haftet somit für die Fahrtkosten. Gemäß § 383 BGB besteht aber der Anspruch auf Ersatz aller getätigten Aufwendungen gegenüber den Erziehungsberechtigten.</p> <p>Wir bitten Sie uns eine entsprechende Vollmacht auszustellen, um Verwaltungsaufwände so gering wie möglich halten zu können.</p> <p><u>Vollmacht:</u> „Hiermit beauftragen wir die Schulleitung und sämtliches Personal der Hauptschule An der Klunkau im Bedarfsfall für unser Kind eine notwendige Fahrt nach Hause, zu einem betreuenden Verwandten, zum Arzt oder in die Klinik zu veranlassen, wenn vorher keine Rücksprache mit uns möglich ist.“</p>
<p>❖ _____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten / Datum</p>