



Name, Vorname des Kindes: _____ Datum: _____

Einverständnis: Kooperation

An der Grünwaldschule gibt es vielfältige Kooperationen mit außerschulischen Partnern. Ich bin damit einverstanden, dass ein Informationsaustausch stattfindet zwischen der Grünwaldschule und den Mitarbeitern der EBA (Betreuung), der Schulsozialarbeit, den AG-Leitern und den aim-Sprachförderdozenten.

Meine Telefonnummern dürfen an folgende Partner weitergegeben werden, um mein Kind im Schulalltag bestmöglich zu unterstützen:

- Mitarbeiter der DJHN (Betreuung)
- aim-Sprachförderdozenten
- AG-Leiter

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Einverständnis: Schulsozialarbeit

Als Erziehungsberechtigte/r habe ich das Recht, zu erfahren, wenn mein Kind Kontakt zur Schulsozialarbeiterin aufgenommen hat oder an einer Streitschlichtung beteiligt war. Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer zu diesem Zweck an die Schulsozialarbeiterin weitergegeben wird.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Einverständnis: Infektionsschutzgesetz / Läuse

Hiermit stimme ich zu, dass bei „Verdacht auf Kopfläuse“ in der Klasse mein Kind durch Mitarbeiter des städtischen Gesundheitsamtes untersucht werden darf.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Einverständnis: Veröffentlichung von Bildmaterial in Medien

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des schulischen Lebens (Inlinertag, Klassenprojekte, Ausflüge, Schulfeiern etc.) Fotos meines Kindes gemacht werden dürfen.

- Fotos dürfen auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden.
- Fotos dürfen an die örtliche Tagespresse weitergegeben werden.
- Mein Kind darf auf Klassenfotos des Schulfotografen abgelichtet werden.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Änderungen der Einwilligungserklärungen

Die Einwilligungserklärung gilt für oben genanntes Kind für die gesamte Grundschulzeit an der Grünwaldschule.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärungen jederzeit schriftlich widerrufen bzw. ändern kann.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten