Grundschule Schmalfeld-Hartenholm

Datenschutz- und Informationsblatt

Liebe Eltern des Kindes: _____!

Krankmeldung Ihres Kindes: In Absprache mit den Elternvertretern gilt folgende Regelung**:**
Wenn ein Kind krank ist, melden die betreffenden Eltern es am 1. Tag vor Unterrichtsbeginn in der Schule ab. Sie können dort in Schmalfeld (04191-88800) ab 7.15 Uhr, in Hartenholm (04195-372) von 7.30-7.50 Uhr anrufen. Fehlt das Kind länger, braucht an den folgenden Tagen nicht mehr angerufen werden. Dies gilt verbindlich. Fehlt Ihr Kind unentschuldigt, so müssen wir davon ausgehen, dass etwas nicht in Ordnung ist, und werden von unserer Seite aus Nachforschungen einleiten bzw. Alarm schlagen. Ist das Kind wieder gesund, geben die Eltern eine schriftliche Krankmeldung mit. (Bitte denken Sie bei OGTS-Kindern bei längeren Krankheiten an die Abmeldung des OGTS-Essens.)

Unterschrift zum Merkblatt Infektionsschutzgesetz

Ich habe das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz zur Kenntnis genommen.

_____

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Datenschutz

Ohne Ihre Zustimmung dürfen Ihre Adresse und Telefonnummer z. B. nicht in Telefonlisten erscheinen. Die Schule benötigt Ihre schriftliche Einwilligung, damit sie diese Daten an den Klassenelternbeirat zur Durchführung seiner Aufgaben bzw. an die anderen Eltern der Klasse weitergeben darf. Ohne diese Listen wäre es auch schwieriger für Sie, zu anderen Eltern in Kontakt zu treten, und ohne Telefonlisten bzw. –ketten wäre eine Weitergabe von Informationen in dringenden Fällen nicht möglich. Ferner werden beim Vogelschießen Namenslisten mit Altersangabe benötigt. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

(Ggf. bitte Nichtzutreffendes streichen!)

- Hiermit erteile ich meine Einwilligung, dass meine Adresse und Telefonnummer bzw. die meines Kindes an den Elternbeirat bzw. die anderen Eltern der Klasse weitergegeben werden darf.
- Das Geburtsdatum meines Kindes darf beim Vogelschießen zur Auswertung der Spiele verwendet werden.

O Ich bin einverstanden.

O Ich bin nicht einverstanden.

_____

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Bitte wenden!!

Homepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren, z. B. mit Bildern und Fotos. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) dort abgebildet werden. Solche Bildnisse dürfen ohne Einverständnis der oder des Betroffenen bzw. Erziehungsberechtigten nicht verbreitet werden, wir benötigen auch hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen ergänzend darauf hin, dass Informationen im Internet prinzipiell weltweit abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

O Ich bin einverstanden, dass mein Kind auf der Homepage **ohne Nennung des Namens** abgebildet ist.

O Ich bin nicht einverstanden.

_____

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen

In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können.

O Ich bin einverstanden.

O Ich bin nicht einverstanden.

_____

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Einwilligung Presseveröffentlichung

Wir haben regelmäßig die Presse bei uns zu Besuch, um von Veranstaltungen und Projekten zu berichten (z. B. Vorlesewettbewerbe, Projektwoche, Schachturniere, Lauffeste usw.).
Bei diesen Veranstaltungen werden auch Fotos von Schülern/Schülerinnen gemacht. Diese Bilder werden nur im Zusammenhang mit der Veranstaltung im Rahmen des dafür vorgesehenen Zeitungsartikels genutzt. Sie haben jederzeit das Recht, diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

O Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Zuge von Schulveranstaltungen von meinem Kind durch einen Mitarbeiter der Presse gemacht werden, in der Zeitung **ohne** Nennung von Namen und Alter veröffentlicht werden.

O Ich bin nicht einverstanden.

_____

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r