

Grundschule „AM ALBERTSCHACHT“

Freital-Wurgwitz



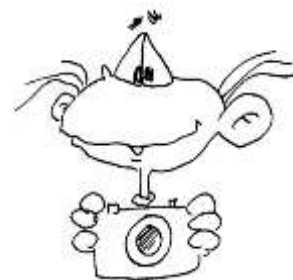
Einverständniserklärungen – ab Schuljahr 2020 / 2021

Liebe Eltern,

um den Anforderungen des **Datenschutzes** gerecht zu werden, bitten wir Sie um Ihr Einverständnis. Wir denken, dass eine Dokumentation unseres Schulalltags auch in Ihrem Interesse liegt und bedanken uns für Ihr Entgegenkommen.

Bitte kreuzen Sie an.

Ich / Wir **stimmen zu** **stimmen nicht zu**, dass
mein / unser Kind Klasse



in den unten aufgeführten Situationen bzw. Tätigkeiten fotografiert werden darf

- im Fachunterricht
- bei Wandertagen
- bei schulinternen Auftritten
- bei GTA-Veranstaltungen
- bei Projektarbeiten
- bei sportlichen Wettbewerben
- bei öffentlichen Auftritten
- Vertretung der Schule nach außen (z. B. Zeitung)

und ausgewählte Fotos für Fotomappen, Ausstellungen im Schulhaus, Gestaltung der Schülerzeitung sowie des Internetauftritts der Schule verwendet werden dürfen.

.....
Datum / Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Aktualitätsbestätigung (Datum und Signum):

Kl. 1 / 2. HJ	Kl. 2 / 1. HJ	Kl. 2 / 2. HJ	Kl. 3 / 1. HJ	Kl. 3 / 2. HJ	Kl. 4 / 1. HJ	Kl. 4 / 2. HJ

Liebe Eltern,

bei der Durchführung unseres **Kneipp-Projektes** sind unter anderem die Arbeit mit Kräutern sowie einfache Wasseranwendungen vorgesehen. Hierfür benötigen wir Ihr Einverständnis. Bitte kreuzen Sie Entsprechendes an.

Mein / Unser Kind Klasse.....

darf mit Kräutern arbeiten darf **nicht** mit Kräutern arbeiten.

Mein / Unser Kind **reagiert allergisch** auf

Kräuter Insektenstiche anderes:



Mein / Unser Kind darf folgende Wasseranwendungen durchführen

- Wassertreten
- Armbäder
- Fußbäder
- Beingüsse
- barfuß auf der Wiese laufen
- barfuß Tau- bzw. Schneetreten

.....
Datum / Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Aktualitätsbestätigung (Datum und Signum):

Kl. 1 / 2. HJ	Kl. 2 / 1. HJ	Kl. 2 / 2. HJ	Kl. 3 / 1. HJ	Kl. 3 / 2. HJ	Kl. 4 / 1. HJ	Kl. 4 / 2. HJ