

Name des Kindes:

<b>Schweigepflichtsentbindung</b>	
Die Schulleitung darf mit dem Kindergarten über das angemeldete Kind sprechen, sollte dies für die Feststellung der Schulfähigkeit notwendig sein.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

<b>Einwilligung zur schulinternen und schulexternen Veröffentlichung von Fotos und Videos</b> (gültig für die <u>gesamte</u> Grundschulzeit – Änderungen in Form von nachträglichen Zustimmungen oder Widersprüchen müssen in schriftlicher Form erfolgen und sind beim Sekretariat zu hinterlegen.)	
Ich/Wir bin/sind mit der Veröffentlichung und Weitergabe von Fotos in Papier- (z. B. Erinnerungsbücher) oder digitaler Form und Videos auf einem passwortgeschützten USB-Stick <u>innerhalb der Klasse</u> meines Kindes einverstanden.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich/Wir bin/sind mit der Veröffentlichung und Weitergabe von Fotos in Papier- (z. B. Erinnerungsbücher) oder digitaler Form und Videos auf einem passwortgeschützten USB-Stick <u>innerhalb der Schulgemeinschaft</u> einverstanden.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich/Wir bin/sind mit der internen Veröffentlichung von Fotos und Videos im <u>Schulgebäude</u> einverstanden.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich/Wir bin/sind mit der Fotofreigabe für die <u>Schulhomepage</u> einverstanden.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich/Wir bin/sind mit der Fotofreigabe für <u>Printmedien</u> einverstanden.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

<b>Datenschutz</b>	
Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass die personenbezogenen Daten für schulische Zwecke gespeichert werden.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Isernhagen, den

Unterschrift Mutter:

Unterschrift Vater:

-----

-----