

Goethe - Grundschule Rerik



Schulnummer 1107

Grundschule • Prof. Hamann-Str. 2e • 18230 Rerik • Tel. (03 82 96) 7 82 37 – Fax (038296) 78235
gs-rerik@t-online.de

Schülerdaten

Vollständiger Name des Kindes		Geburtsdatum und Ort	
Name der Mutter		Erziehungsberechtigt (ggf. streichen)	Name des Vaters
			Erziehungsberechtigt (ggf. streichen)
Telefon mobil			
Telefon dienstlich			
Telefon privat			
E-mailadresse			
Postanschrift des Kindes			
Krankenkasse des Kindes			
Bei wem versichert: Vater / Mutter			
Freiwillige Angaben: Allergien/Unverträglichkeiten, chronische Krankheiten			
Was der Klassenlehrer noch über unser Kind wissen sollte:			
Datenschutz: Die Daten werden nur im Rahmen der Schule und nur von Personen bearbeitet oder gespeichert, die durch ihre Tätigkeit Zugang zu den Daten erhalten müssen. Die Daten werden automatisch gelöscht, wenn der Zweck nicht mehr gegeben ist.		Rerik, _____ Unterschrift Personensorgeberechtigte/r: _____ _____	

Bitte die Rückseite beachten!

Wahlpflichtfach:

- ☐ Evang. Religion
- ☐ Philosophie

Einverständniserklärungen

Mit den folgenden Vereinbarungen erkläre/n ich mich / wir uns bis auf Widerruf einverstanden, sofern diese nicht deutlich sichtbar durchgestrichen sind. Bei Widerruf achte/n ich / wir darauf, dass dieser Punkt auch in dieser Liste gestrichen wird. Der Widerruf kann postalisch (auch per Mail) oder persönlich erfolgen.

Fotografien durch Lehrkräfte und pädagogische Mitarbeiter Wir sind damit einverstanden, dass die Lehrer*innen und pädagogische Mitarbeiter*innen Fotos unseres Kindes im schulischen Alltag, auf Klassenfahrten, etc. anfertigen, diese Fotos in der Schule ausstellen und für Eltern der Klasse ggf. zur Verfügung stellen (Abzüge o. Digital).	Sonstige Fotografien Schulfotografen kommen in die Klassen. Sie erhalten hierüber eine gesonderte Mitteilung.	Fotos für die Homepage und sonstige Publikationen der Schule Sollten die gefertigten Fotos auf der Homepage der Schule oder für sonstige Publikationen (Flyer, Schülerzeitung, etc.) verwendet werden, die der Präsentation der Schule dienen, so sind wir damit einverstanden.
Abholung unseres Kindes durch Dritte: Folgende Personen sind grundsätzlich berechtigt, unser Kind von der Schule abzuholen(z.B. bei Krankheit des Kindes) Name: _____ Telefon: _____ Name: _____ Telefon: _____ Name: _____ Telefon: _____ Ich bestätige, dass ich von den betreffenden Personen berechtigt wurde, die oben genannten Daten an die Schule weiterzugeben.		