



Einverständniserklärungen

Vorname, Name des Kindes: _____

<input type="checkbox"/>	Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass eine Klassenliste mit dem Namen, der Anschrift und Telefonnummer meines/unseres Kindes an die Eltern der Klasse ausgegeben wird.
<input type="checkbox"/>	Ich/wir möchte(n) nicht, dass eine Liste mit den Daten meines Kindes ausgegeben wird.

<input type="checkbox"/>	Mein/unser Kind darf fotografiert oder gefilmt werden. Mit einer eventuellen Veröffentlichung z.B. in der örtlichen Tageszeitung, durch Fernsehübertragungen oder auf der Homepage der Schule bin ich/sind wir verstanden.
<input type="checkbox"/>	Mein/unser Kind darf nicht zum Zwecke der Veröffentlichung fotografiert oder gefilmt werden.

<input type="checkbox"/>	Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Grundschule und Kindertagesstätte im Rahmen der Einschulung und der späteren Schuljahre Informationen über mein/unser Kind austauschen, um die Förderung meines/unseres Kindes und die möglichst reibungslose Schullaufbahn zu unterstützen.
<input type="checkbox"/>	Ich bin/wir sind nicht mit dem Informationsaustausch einverstanden

<input type="checkbox"/>	Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind am gemeinsamen Religionsunterricht in konfessionell gemischten Gruppen teilnimmt.
--------------------------	--

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten