

An die Grundschule Wolfegg

Erklärungen zum Datenschutz

Für das Kind: _____ (Name)

Name der Eltern: _____

Straße: _____

Tel.: _____

Handy: _____

Tel. Oma etc.: _____

E-Mail: _____

Arzt: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Telefonnummern, E-Mail-Adressen, im Tagebuch hinterlegt werden, damit auch Fachlehrer im Notfall mich oder den zuständigen Arzt jederzeit erreichen können.

(Datum)

(Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung für das Kind

(Name) .

Wir dokumentieren die Arbeit an der Schule und bei Lerngängen mit Fotos (digital).
Wir bitten um Ihre Einverständniserklärung diese Bilder auch veröffentlichen zu können.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder meines Kindes im Zusammenhang mit der Einrichtung Schule auf der Homepage der Schule, im Amtsblatt und in der örtlichen Presse veröffentlicht und auch an die Eltern anderer Kinder weitergegeben werden dürfen.

(Datum)

(Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

Es besteht die Möglichkeit, diese Einverständniserklärung jederzeit zu widerrufen oder zu verweigern.

Wir weisen darauf hin, dass digitale Medien der Grundschule Wolfegg (z.B. Foto-CD) ausschließlich zur privaten Nutzung verwendet und nicht veröffentlicht werden dürfen (insbesondere nicht im Internet). **Auch über das Smartphone dürfen keine Aufnahmen von anderen Kindern und Erwachsenen ungefragt weitergeleitet werden.**