
Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers in Druckbuchstaben

Kurs

ERKLÄRUNG

• zur Veröffentlichung von Fotos/Filmen im schulischen Kontext

Im Unterricht und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten können Fotos, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schülern gemacht werden. Die Veröffentlichung von Bildmaterial Ihrer Tochter/Ihres Sohnes (z. B. auf der Schulhomepage, im Fernsehen) bedarf Ihrer Zustimmung.

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Film- und Tonaufzeichnungen, auf denen meine Tochter/mein Sohn zu erkennen ist, im schulischen Kontext veröffentlicht werden.
- Ich bin mit einer Veröffentlichung von Fotos, Film- und Tonaufzeichnungen im schulischen Kontext, auf denen meine Tochter/mein Sohn zu erkennen ist, **nicht** einverstanden.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden und gilt ansonsten, bis Ihre Tochter/Ihr Sohn volljährig ist.

• zur Verfahrensweise bei Zeckenstich

- Ich bin **einverstanden**, dass Mitarbeiter/innen der Schule im Fall eines Zeckenstichs bei meinem Kind die Zecke mit geeigneten Zeckenzangen, -pinzetten oder -karten umgehend entfernen. Die Einstichstelle wird markiert und ich werde umgehend über die Maßnahme informiert, so dass, falls nötig, von mir ärztliche Hilfe veranlasst werden kann. Sollte die Zeckenentfernung aus besonderen Gründen nicht möglich sein (z. B. im Intimbereich), werde ich nach telefonischer Verständigung mein Kind abholen und die Zeckenentfernung selbst organisieren.
- Ich bin **nicht damit einverstanden**, dass Mitarbeiter/innen der Schule im Fall eines Zeckenstichs bei meinem Kind die Zecke entfernen. **Ich erkläre mich bereit, dass ich umgehend nach telefonischer Information durch die Schule mein Kind abhole und die Zeckenentfernung selbst organisiere.** Sollte ich in **Ausnahmefällen** nicht telefonisch erreichbar sein, wird die Schule im Interesse des Kindes handeln und es umgehend zu einem Arzt bringen. Dabei entstehende **Fahrtkosten werden von mir übernommen**, sofern keine Versicherung dafür aufkommt.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden und gilt ansonsten, bis Ihre Tochter/Ihr Sohn volljährig ist.

Ort, Datum

Unterschrift e. Erziehungsberechtigten (Vor-/Zuname)



Name des Schülers/ der Schülerin: _____

Datum: _____

Bestätigung der Kenntnisnahme von „Informationspflichten bei Datenerhebung“ (DSGVO)

Wir bestätigen die Kenntnisnahme des Informationsschreibens.*

Unterschrift e. Erziehungsberechtigten: _____

„Hausordnung“ und „Nutzungsordnung der digitalen Informations- und Kommunikationstechnik“

Wir akzeptieren beide Ordnungen.* Unser Kind wird die darin befindlichen Vorgaben befolgen.

Unterschrift e. Erziehungsberechtigten: _____

Protokollierung der Internetnutzung (Netzwerk und WLAN)

Im Rahmen ihrer Aufsichtspflicht erfolgt eine Protokollierung der Internetzugriffe durch die Schule. Hierbei kann keine Unterscheidung zwischen privater oder schulischer Nutzung erfolgen. Somit werden auch private Internetzugriffe protokolliert und können im Einzelfall bei konkretem Verdacht einer missbräuchlichen Nutzung überprüft werden.

Wir bestätigen die Kenntnisnahme dieser Information.

Unterschrift e. Erziehungsberechtigten: _____

* Die genannten Schreiben finden Sie auf der Homepage unserer Schule unter <https://reichswald-gymnasium.de/service/downloads/>.