

Einverständniserklärung für Schülerin/Schüler

Name des Schülers/der Schülerin

Klasse

Einwilligung zur Erstellung einer Telefonkette

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt wird, um notfalls mittels dieser Listen bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülerinnen und Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung solcher Listen, die Name, Vorname und Telefonnummer des Schülers/der Schülerin enthalten, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler benötigen wir Ihr Einverständnis.

- Ich bin damit einverstanden.
 Ich bin nicht damit einverstanden.

Verlassen des Schulgeländes während der Mittagspause

Ich/wir erlauben unserer Tochter/ unserem Sohn in der Mittagspause das Schulgelände zu verlassen. Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass der schulische Versicherungsschutz nur dann gilt, wenn der kürzeste Weg zum Einkaufen von Nahrungsmitteln für das Mittagsessen benutzt wird. Das Einverständnis gilt bis auf Widerruf der Erziehungsberechtigten.

- Ich bin damit einverstanden.
 Ich bin nicht damit einverstanden.

Die Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich habe den Erlass zum „Waffenverbot“ vom 01.09.2014 erhalten und zur Kenntnis genommen.

Wir haben die Schulordnung mit Schulvereinbarung erhalten.

Ich akzeptiere die Schulvereinbarung und die Schulordnung und verpflichte mich, beide einzuhalten.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Schüler/in

Ich habe die Informationen zum „Bienenprojekt“ erhalten und zur Kenntnis genommen.

Erklärung

Meine Tochter/mein Sohn leidet nicht an einer Allergie gegen Bienengift bzw. Eine Allergie gegen Bienengift ist bei ihr/ihm nicht bekannt.

Meine Tochter/mein Sohn leidet an einer Allergie gegen Bienengift.

Die Empfehlung, bei Unklarheiten den Hausarzt aufzusuchen, habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich habe die Regelung zur Nutzung von Smartphones an der KGS Großefehn erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ich / wir habe/n die Smartphone-Ordnung gelesen und akzeptiere/n sie.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Schüler/in