Grundschule Am Salze
Wiesenstraße 2 B
38259 Salzgitter
Telefon: 05341/839-7670

Name, Vorname, Klasse des Kindes

Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir das Merkblatt zur Belehrung gem. § 35 IfSG über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 IfSG **erhalten und zur Kenntnis genommen** habe/n.

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Veröffentlichung von Schülerfotos
Hiermit gebe/n ich/wir meine/unsere Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos meines/unseres Kindes, sofern sie schulische Aktivitäten zeigen

- ☐ auf der Schulwebsite
- ☐ in Schülerzeitungen
- ☐ auf Aushängen im Schaukasten vor der Schule
- ☐ auf Aushängen im Schulgebäude
- ☐ auf I-Serv
- ☐ in der örtlichen Presse (keine Namensnennung)
- ☐ auf Klassenfotos vom Schulfotograf

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Verbot des Mitbringens von Waffen in die Schule
Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, den Erlass "Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen" **erhalten und davon Kenntnis genommen** zu haben.

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)
Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, den Erlass "Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)" **erhalten und davon Kenntnis genommen** zu haben.

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten