

Name des Kindes:__

(wird von Schule ergänzt)

Klasse:____

1. Verwendung von Schülerbildern	
(Schulhomepage, Presseartikel, Infobrosc Dies geschieht grundsätzlich ohne Angabe	erial, auf dem mein Kind abgebildet ist, in Publikationen der Schule hüren, Verwaltungsankündigungen etc.) veröffentlicht werden darf. e von Adresse oder Telefonnummer und in der Regel ohne Angabe des im Rahmen von Wettkämpfen oder anderen Veranstaltungen).
Ich bin nicht damit einverstanden, dass B Schule, veröffentlicht wird.	ildmaterial, auf dem mein Kind abgebildet ist, in Publikationen der
2. Unterrichtsausfall	
☐ Mein Kind darf bei Unterrichtsausfall im N	achmittagsbereich nach Hause gehen.
	achmittagsbereich nicht nach Hause und soll in der Schule bis zum er anderen Lerngruppe, AG etc. betreut werden.
3. Zeckenbiss	
	ffen sein, ist die Gefahr, dadurch zu erkranken umso größer, je länger Risiko wird gemindert, je früher man die Zecke entfernt, allerdings
□ Ja, ich bin mit dem Entfernen einer Zecke	durch Lehrkörper, Schulsanitäter o.a. Personal einverstanden.
□ Nein, ich bin nicht mit dem Entfernen eine	r Zecke einverstanden (Kind muss umgehend abgeholt werden).
Bitte in jedem Fall zusätzlich noch einen Arz	rt kontaktieren!
4. Krankmeldungen bzw. Beurlaubungen	Ihres Kindes
Kind, wenn es wieder gesund ist, eine schrift Das Telefon ist täglich ab 7:15 Uhr besetzt. oder per E-Mail hinterlassen. Bei Erkrankungen direkt vor bzw. nach der Für den Fall, dass Ihr Kind während der Serreichen müssen, bitten wir Sie um die Ang Die von Ihnen unten angegebenen Telefond Dritte weitergegeben. Ihr Kind muss im Krankheitsfall abgeholt weitergegeben werden besteht weitergegeben werden.	gen am gleichen Tag telefonisch bis 8.00 Uhr erfolgen müssen und Ihr tliche Entschuldigung von Ihnen vorlegen muss. Sie können aber auch gerne eine Nachricht auf dem Anrufbeantworter en Ferien muss ein ärztliches Attest vorgelegt werden. chulzeit erkranken sollte oder wir Sie aus anderen Gründen dringend gabe der Telefonnummern, unter der Sie erreichbar sind. nummern werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht ar rden und darf auf keinen Fall alleine nach Hause gehen oder fahren.
,	·
<u>5. Erreichbarkeit der Eltern/Erziehungsberestnetznummer privat:</u>	erechtigten:
Mutter Handy:	
Vater Handy:	
Notfallnummer (Name der Person):	
weitere Rufnummern (bitte Namen angeben):
E-Mail-Adresse Eltern/Erzieher:	
Rei Umzug oder Änderung Ihrer Telefonr	nummer teilen Sie uns dies bitte umgehend mit.
Zur Kenntnis genommen	and the control of th
Ort / Datum	Unterschrift Eltern/Erzieher