

Einverständniserklärung für mein/unser Kind _____

Videoaufnahmen

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Videoaufnahmen meines/unseres Kindes zum Zwecke der Dokumentation der Arbeit in der Öffentlichkeit und zur Vertiefung der pädagogischen Arbeit innerhalb der Einrichtung veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Videoaufnahmen meines/unseres Kindes zum Zwecke der Dokumentation der Arbeit in der Öffentlichkeit auch **außerhalb** der Einrichtung und im Internet, z.B. Homepage der Montessorischule Niederrhein veröffentlicht werden dürfen.

- Ich bin/Wir sind **nicht** mit den Videoaufnahmen **außerhalb** der Einrichtung und im Internet einverstanden.

Fotoaufnahmen

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen meines/unseres Kindes zum Zwecke der Dokumentation der Arbeit in der Öffentlichkeit und zur Vertiefung der pädagogischen Arbeit innerhalb der Einrichtung veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen meines/unseres Kindes zum Zwecke der Dokumentation der Arbeit in der Öffentlichkeit auch **außerhalb** der Einrichtung und im Internet, z.B. Homepage der Montessorischule Niederrhein veröffentlicht werden dürfen.

- Ich bin/Wir sind **nicht** mit den Fotoaufnahmen **außerhalb** der Einrichtung und im Internet einverstanden.

Zeichnungen und Bastelarbeiten

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Zeichnungen und Bastel- und Handarbeiten, die mein Kind/unser Kind angefertigt hat, in der Schule für alle zugänglich aufgehängt werden dürfen.

Beförderung

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an externen Veranstaltungen (z.B. Einkaufen, Spaziergänge, Ausflüge, Exkursionen zu öffentlichen Einrichtungen wie Polizei und Feuerwehr) außerhalb des Schulgeländes teilnehmen darf.

Mein/unser Kind darf von Mitarbeiter(innen) der Schule in Dienstfahrzeugen und/oder Privatfahrzeugen mit entsprechendem Kindersitz (falls erforderlich) transportiert werden.

Weitergabe von Anschrift und Telefonnummer

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Name und der Name meines/unseres Kindes mit Anschrift und Telefonnummer an andere Eltern der Schule weitergegeben werden darf, damit die Kinder sich, z.B. zu einem Treffen außerhalb der Schule, verabreden können.

Inspizierung bei Kopflausbefall

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass ein **Vertreter des Gesundheitsamtes** des Kreises die Kopfhaare meines/unseres Kindes auf Kopflausbefall inspiziert.

- Ich bin/Wir sind **nicht** damit einverstanden, dass ein **Vertreter des Gesundheitsamtes** des Kreises die Kopfhaare meines/unseres Kindes auf Kopflausbefall inspiziert.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass **ein(e) Mitarbeiter(in)** die Kopfhaare meines/unseres Kindes auf Kopflausbefall inspiziert.

Fotoaufnahmen für die Fördergemeinschaft

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen meines/unseres Kindes zum Zwecke der Dokumentation der Arbeit in der Öffentlichkeit der Fördergemeinschaft der Schule, z.B. für Homepage oder Flyer zur Verfügung gestellt werden dürfen.

- Ich bin/Wir sind **nicht** damit einverstanden

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen meines/unseres Kindes zum Zwecke der Dokumentation der Arbeit in der Öffentlichkeit im Internet / auf der **Facebook-Seite** der Fördergemeinschaft der Montessorischule Niederrhein verwendet werden dürfen.

- Ich bin/Wir sind **nicht** damit einverstanden.

Ich/Wir haben die Einverständniserklärung(en) freiwillig gegeben und kann/können sie jederzeit einzeln widerrufen.

Datum, Unterschrift

Name Erziehungsberechtigte/r