



Datum: _____

Schuljahr 20 ____ / ____

Erklärung der Eltern oder Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname des Kindes DaZ-Klasse, D1 D2
Klasse

1. Schweigepflichtsentbindung

Hiermit gestatte ich / gestatten wir, dass die Heiligengeistschule im Rahmen der Einschulung mit folgender Einrichtung / Einrichtungen

(Name der Kindertagesstätte / Name der Einrichtung, z.B. Kindertafel, Jugendamt, Tagesmutter, Gemeinschaftsunterkunft...)

über mein / unser Kind sprechen darf (kann jederzeit widerrufen werden).

ja

nein

2. Veröffentlichung von Schülerfotos

Auf der Homepage der Heiligengeistschule sowie in Presseberichten über den Schulalltag darf unser Kind auf dazugehörigen Fotos abgebildet sein, sofern sie im Zusammenhang mit schulischen Aktivitäten stehen.

ja

nein

| | |
|--|--|
| x Datum und Unterschrift der Mutter | x Datum und Unterschrift des Vaters |
|--|--|