

## Selbstauskunft

Familienname, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten:

Telefonnummern (für Notfälle): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Information über gesundheitliche Beeinträchtigungen:

*Bitte geben Sie hier an, ob und ggf. welche gesundheitlichen Besonderheiten (Allergien, Nahrungsmittel-unverträglichkeiten, Erkrankungen und ggf. Medikamenteneinnahme, etc.) bei Ihrem Kind vorliegen.*

Es liegen keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen bei meinem/ unserem Kind vor.

Folgendes muss bei meinem/ unserem Kind beachtet werden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Fotoerlaubnis:

Wir möchten gelegentlich Fotos von besonderen Aktivitäten ohne Nennung von Namen öffentlich machen. Bitte entscheiden Sie und kreuzen an, ob Ihr Kind auf dem Schulgelände für die Veröffentlichung auf der Schulhomepage, in Schulfoldern oder für Fotowände in der Schule auf dem Schulgelände fotografiert werden darf. Sie können Ihre Zustimmung jederzeit schriftlich wieder zurücknehmen.

Ich bestätige, dass mein/ unser Kind für die Veröffentlichung auf der Schulhomepage, in Schulfoldern oder für Fotowände in der Schule auf dem Schulgelände fotografiert werden darf.

Ich stimme dem Fotografieren meines/ unseres Kindes nicht zu.

### Abholinformation:

Mein/ Unser Kind geht eigenständig nach Ende der Betreuungszeit nach Hause.

Mein/ Unser Kind wird von der Schule abgeholt. Abholberechtigt sind folgende Personen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten