

Gymnasium am Stefansberg Merzig
Schule des Landkreises Merzig-Wadern

Waldstr. 48, 66663 Merzig
Tel: 06861-939680; Fax: 06861-9396829

Änderungen persönlicher Daten

Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

Vornamen _____ **Nachname** _____

Geburtsdatum _____ **Geburtsort** _____

Einverständiserklärung der Erziehungsberechtigten zur Veröffentlichung von Bildmaterial

○ Wir/Ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass unsere Tochter/unser Sohn …… im Rahmen schulischer Veranstaltungen (Klassenfahrten, Wettbewerbe, Projekte, Feierstunden, Ausflüge und dergleichen) aufgenommen bzw. abgebildet und dass diese Aufnahme bzw. Abbildung in der Presse, auf unserer Homepage, in unserer Schulzeitung oder sonstigen schulischen Publikationen veröffentlicht werden darf. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit schriftlich widerrufen werden.

○ Wir/Ich möchte(n) keine Veröffentlichung von Bildern meines Kindes. Mein/Unser Kind wird selbstständig darauf achten, dass keine Bildaufnahmen angefertigt werden.
Wir sind uns bewusst, dass es bei der Aufnahme von z. B. Schulfesten, Meisterschaften, Ausflügen und dergleichen zu Bildaufnahmen und zur Veröffentlichung kommen kann.

Ort und Datum Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Einverständiserklärung der Erziehungsberechtigten im Falle einer akuten Erkrankung

○ Wir/Ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass unsere/meine Tochter/unser/mein Sohn …… bei akut auftretender Erkrankung umgehend von mir/uns bzw. einer durch mich/uns selbst beauftragten Person von der Schule abgeholt wird.

○ Wir/Ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass unsere/meine Tochter/unser/mein Sohn …… bei akut auftretender Erkrankung nach telefonischer Rücksprache selbstständig (mit dem Bus bzw. zu Fuß) nach Hause gehen darf.

Ort und Datum Unterschrift beider Erziehungsberechtigten