

Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten
 Übersicht möglicher Aktivitäten

Vor- und Nachname des Schulkindes: _____

Einverständnis wird erteilt für:		
Kontrolle auf Kopflaus-/ Nissenbefall durch pädagogische Fachkräfte.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, können innerhalb der Einrichtung zur analogen Dokumentation der pädagogischen Arbeit aufgenommen und verwendet werden. Dies gilt nicht für die Veröffentlichung der Bilder auf der Schulwebsite oder anderen digitalen Plattformen.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Kenntnisnahme:		
Auf Festen, zu Geburtstagen, Kuchenbasaren oder Ähnlichem stehen zum Verzehr mitgebrachte Speisen von Eltern zur Verfügung.	} Zur Kenntnis genommen	
Nicht entfernte Kordeln und Bänder an Kleidungsstücken stellen ein besonderes Verletzungsrisiko dar. Bitte sicher Sie die Kleidung Ihres Kindes (Infolyer UKB).		
Das Tragen von Schmuck (Ketten, Ringe, Ohrringe, Armbänder etc.) in der Einrichtung stellt ein besonderes Verletzungsrisiko für Kinder dar. Für Verletzungen durch Schmuck oder dessen Verlust tragen die Personensorgeberechtigten das alleinige Risiko.		
Die Hausordnung der Schule gilt auch in den Räumen der ergänzenden Förderung und Betreuung (eFÖB).		

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Dokumentenart	Dateiname	Zuletzt geändert	Freigabe durch GF	Seite
Formular	Einverständniserklärung PSB	LSgH 12.03.2025	15.04.2025	Seite 1 von 1