

**Einwilligung Gespräche mit Grundschullehrkräften**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor und Zuname des Kindes Klasse

Im Interesse Ihres Kindes führen wir gelegentlich Gespräche mit den Lehrern der abgebenden Grundschule. Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass Sie damit einverstanden sind.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



**Einwilligung Fotoveröffentlichung**

In Elternbriefen, Schülerzeitungen oder auf der Homepage unserer Schule möchten wir gelegentlich Fotos veröffentlichen, die Eindrücke aus dem schulischen Leben am SvLG wiedergegeben. Da gegebenenfalls auch Ihr Kind gemeinsam mit anderen auf solchen Bildern zu sehen ist, benötigen wir zur Veröffentlichung Ihr Einverständnis als Erziehungsberechtigte.

gez. Angela Rücker

Schulleiterin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor und Zuname des Kindes Klasse

Mit der Veröffentlichung von schulbezogenen Fotos, die mein Kind gemeinsam mit anderen Schülerinnen und Schülern zeigt, bin ich

□ einverstanden □ nicht einverstanden

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten