



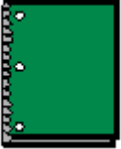
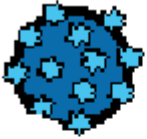



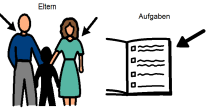
An der DRK-Wendlandschule können SchülerInnen beschult werden, deren sonderpädagogischer Förderschwerpunkt im Bereich der Geistigen Entwicklung liegt. Die Schule ist eine staatlich anerkannte Ersatzschule. Deshalb sind folgende Voraussetzungen für eine Beschulung notwendig:

- eine aktuelle Verfügung der Landesschulbehörde über den Förderschwerpunkt Geistige Entwicklung → das Verfahren zur Feststellung muss in der vorherigen Schule durchgeführt worden sein
- das Einverständnis der Sorgeberechtigten → Durch die Unterschrift der Sorgeberechtigten auf dem Anmeldeformular wird diese Zustimmung vertraglich wirksam.

Alle weiteren Informationen erhalten Sie durch das beiliegende Informationsheft und auf der Homepage unter Info-Heft.

Einwilligungen für die Schülerin/den Schüler

	<p>1a</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>	<p><u>Hiermit willige ich / willigen wir ein</u> in die <u>Veröffentlichung von personenbezogenen Daten</u> (Name, Vorname, Alter) einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien: Bitte ankreuzen!</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Berichte der Schule und des Trägers</u> (z.B. Flyer, DRK Jahresbericht, Mitarbeiterzeitung etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> <u>World Wide Web (Internet)</u> unter der Homepage der Schule www.drk-wendlandschule.de und des Schulträgers DRK-Kreisverband Lüchow-Dannenberg e.V. www.drk-dan.de und der Tagespresse</p>
	<p>1b</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>	<p><u>Ich bin/Wir sind damit einverstanden</u>, dass die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Wendlandschule, die mit meinem/unserem Kind arbeiten, <u>unsere Telefonnummer (Festnetz und/oder Handy) auch auf privaten Geräten für die Elternarbeit</u> nutzen und speichern dürfen.</p>
	<p>1c</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p>	<p><u>Widerrufserklärung</u></p> <p><u>Mir ist bekannt</u>, dass ich diese Einwilligungen jederzeit ganz oder teilweise ohne Angaben von Gründen widerrufen kann. Im Falle eines Widerrufs wird der DRK-Kreisverband Lüchow-Dannenberg e.V. die Fotoaufnahmen innerhalb von zwei Wochen nach Kenntnisnahme von der jeweiligen DRK-Plattform entfernen. Im Falle einer Verwendung von Printprodukten werden die bereits gedruckten Flyer/Broschüren weiterverwendet. In einer Neuauflage werden die Fotos dann nicht mehr erscheinen.</p>

	2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Das <u>Eltern-Info-Heft</u> ist mir bekannt. Ich kenne die Regelungen bezüglich der Rechte und Pflichten von SchülerInnen und die Aufgaben der Erziehungsberechtigten.
	3	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Den Belehrungsbogen zum Infektionsschutzgesetz (§ 34, Abs. 5, Satz 2) habe ich gelesen.
	4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mein Kind darf an der vorbeugenden <u>Behandlung mit Fluoridlack</u> durch den jugendzahnärztlichen Dienst teilnehmen.
Zahnarzt	5	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit <u>zahnärztlichen Untersuchungen</u> zur Erfolgskontrolle bin ich einverstanden.
	6	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>Ich bin/Wir sind damit einverstanden</u> , dass mein Kind bei Fahrten im Rahmen des Unterrichts der Wendlandschule – wenn nötig – mitfahren darf in einem <u>privaten PKW</u> , gesteuert von einer/einem MitarbeiterIn der Wendlandschule.
	7	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>Ich erkläre mich damit einverstanden</u> , dass mein Sohn / meine Tochter bei <u>Verdacht auf Kopfläuse</u> von den MitarbeiterInnen des Klassenteams „untersucht“ wird. Ich muss dann mein Kind erst von der Schule abholen, wenn sich der Verdacht als begründet erweist.
	8	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich bin mit dem Einsatz eines <u>Schul-Begleithundes/Therapie-Begleithundes</u> im Unterricht meines Kindes einverstanden.
	9	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eine <u>Haftpflichtversicherung</u> für mein Kind liegt vor.
	10	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich erkläre hiermit die <u>Schweigepflichtsentbindung</u> für den Arzt _____ gegenüber den zuständigen MitarbeiterInnen der Wendlandschule.
	11	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich habe die Aufgaben der Eltern gelesen und werde sie nach Kräften ausführen.

Datum:

Unterschrift/en