

Freiwillige Angaben:
(gem. § 7 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes)

Kindergartenbesuch ja _____ nein
von- bis

Name des Kindergartens: _____

Krankenversicherung der Schülerin/des Schülers: _____

Tetanusimpfung: ja _____ nein
wann

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen):

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Schule und Kindergärten zusammenarbeiten und die Schule aus pädagogischen Gründen Gespräche über mein Kind mit dem Kindergarten führen kann.

Fischbachtal, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unsere Tochter/Sohn befindet sich zurzeit in logopädischer Behandlung **JA/ NEIN**

Unsere Tochter/Sohn befand sich in logopädischer Behandlung von _____ bis _____

Wir sind mit der Veröffentlichung von Texten und Bildern unseres Kindes auf der Homepage der Heuneburgschule einverstanden.

.....
Datum/ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten