

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG!

### Abgabe von Kaliumjodidtabletten an Schulen

Bitte ankreuzen:

JA,

ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall – nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörde – Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass wir keine Unverträglichkeiten meines Kindes bekannt sind.

NEIN,

ich erteile die Einwilligung nicht.

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG!

### Fotos und Medien

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bilder, auf denen mein Kind zu sehen ist, im Rahmen von Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Website, Zeitung, TV) zur Ansicht gelangen. Die Fotos zeigen Kinder beim Spielen, beim Arbeiten, in der Freizeit, bei Festen,...

Es werden keine Bilder mit vollständigem Namen der Kinder veröffentlicht!

Da die Unterrichtsarbeit immer mehr von den modernen Kommunikationstechnologien profitiert und wir unsere Schule auch im Internet präsentieren, ersuchen wir Sie höflichst, die unten stehende Einverständniserklärung auszufüllen

JA,

NEIN,

Name des Kindes:

\_\_\_\_\_

Nachname

\_\_\_\_\_

Vorname

Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_