

Unterneustädter Schule,
Leipziger Str. 13, Ysenburgstr. 2 a, 34125 Kassel

Name des Schülers/ der Schülerin: _____

Klassenliste (bitte entsprechend ausfüllen oder ankreuzen)

Name, Anschrift und Telefonnummer darf auf die Klassenliste aufgenommen werden.
Diese wird an alle Eltern der Klasse verteilt.

Ort, Datum

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r)

Fotos im Internet/ Tageszeitung (bitte entsprechend ausfüllen oder ankreuzen)

Ich erkläre mich

damit einverstanden

nicht einverstanden

dass Fotos aus dem Schulleben der Unterneustädter Schule, auf denen mein Kind zu sehen ist, auch auf der Internet-Seite der Schule / oder bei Pressemitteilungen

mit Namensnennung

ohne Namensnennung veröffentlicht werden können.

Ort, Datum

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r)

Informationsaustausch

Ich bin damit einverstanden, dass Grundschule und Kindertagesstätte Informationen über mein Kind austauschen.

Ort, Datum

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r)