

Liebe Eltern,

in unserer Schule gehen wir sehr verantwortungsbewusst mit den Daten Ihrer Kinder um. Für einen reibungslosen und pädagogisch sinnvollen Umgang beschreiben wir im Folgenden einige Tätigkeiten, über die Sie Kenntnis haben und denen Sie bitte, wenn möglich, zustimmen sollten. Im Zuge der Datenschutzverordnung (DSGVO) möchten wir Sie zum Schuljahresanfang um Ihre aktive Einwilligung bitten:

Bitte kreuzen Sie entsprechende Felder an und unterschreiben Sie unten.

Ich bin damit einverstanden, dass ...	Ja	Nein
unsere Telefonnummern, unsere Adresse und ggf. unsere Emailadresse zum Zwecke der klassen- und schulinternen Kommunikation weitergegeben werden darf. (Klassenlisten/Rundmails/Telefonketten/Offener Ganzttag, Kontaktaufnahme anderer Eltern)		
Fotos meines Kindes innerhalb des Schulgebäudes (zum Bsp. im Geburtstagskalender der Klasse, bei Projektplakaten von erlebten Ausflügen, bei Schul- und Klassenfesten aller Art,...) ausgehängt werden dürfen und dass Fotos, die im laufenden Schuljahr gemacht werden, am Ende des Jahres in Form einer Foto-CD oder eventuell auch ausgedruckt an die Kinder der Klasse ausgegeben werden dürfen.		
das Geburtsdatum meines Kindes im Geburtstagskalender der Klasse / des Flures veröffentlicht wird.		
das Fotos meines Kindes im Rahmen des Klassenfotos (ohne namentliche Zuordnung) oder Fotos im Rahmen unserer Schulveranstaltungen, wie Projekttag u. Klassenaktivitäten, auf der Homepage und/oder in der Tageszeitung (Mindener Tageblatt) abgebildet werden dürfen.		
der Name meines Kindes auf den schulinternen Lernprogrammen der Computer (Schreiblabor, Lernwerkstatt, Blitzrechnen, Logodidact, ...) angelegt ist. Auch für das Leselernportal Antolin im Internet darf der Name angegeben werden		
der Name, die Anschrift und das Geburtsdatum meines Kindes bei Bedarf für Schulveranstaltungen, wie z. B. Sportfeste, Bundesjungendspiele, Komm-Sport, Minden singt!, Kulturstrolche, Kultur und Schule und andere schulische Projekte verwendet werden dürfen.		
bei Bedarf ein Informationsaustausch über die Ergebnisse der schulärztlichen Einschulungsuntersuchung meines Kindes mit dem Gesundheitsamt stattfindet, sodass die Schule bestmöglich fördern und beraten kann.		
ein Informationsaustausch über personenbezogene Daten meines Kindes mit der weiterführenden Schule stattfindet (z.B. Informationen über die Lernentwicklung und das Sozialverhalten), sodass der Schulstart an der weiterführenden Schule erleichtert wird.		

Ich bin darüber informiert, dass meine **Angaben für die gesamte Grundschulzeit** meines Kindes an dieser Schule gelten. Ich kann sie aber **jederzeit in schriftlicher** oder protokollierter **Form widerrufen**.

Minden, _____ **X** _____
 (Unterschrift EINES Erziehungsberechtigten genügt)

Vor- und Zuname des Kindes: **X** _____