

## Einwilligungserklärungen

<b>A. Einwilligung zur Einholung von Auskünften</b>	
Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim FD Gesundheit, Kita oder Grundschule einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen schriftlich widerrufen werden.	
Der/die Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit	<input type="radio"/> einverstanden <input type="radio"/> nicht einverstanden
<b>B. Einwilligung zur Anlegung einer Tel. Nr. / Mailadressen - Liste</b>	
Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefon- und E-Mail-Liste erstellt wird. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen schriftlich widerrufen werden.	
Der/die Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit	<input type="radio"/> einverstanden <input type="radio"/> nicht einverstanden
<b>C. Einwilligung zur notärztlichen Betreuung</b>	
1. Hiermit erklären wir uns einverstanden das unser Kind ..... bei einem Schulunfall notärztlich versorgt werden darf. (...) ja (...) nein	
2. Wir geben unser Einverständnis zu notwendig werdenden Bluttransfusionen. (...)ja (...)nein	

Telefonnummer: .....

Mail-Adresse: .....

Datum	Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Datum der Schulaufnahme	Unterschrift des Schulleiter