MARGA-SPIEGEL
SEKUNDARSCHULE

Name des Kindes: _____

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass

- Daten meines/unseres Kindes (Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer) in einer Klassenliste an alle Kinder der Klasse ausgegeben werden.

  ☐ ja ☐ nein

- Fotos meines / unseres Kindes (ohne Nennung des Namens) in der Berichterstattung über besondere schulische Ereignisse auf der Homepage der Marga-Spiegel-Schule veröffentlicht werden dürfen

  ☐ ja ☐ nein

Mein / unser Kind ist gegen Masern geimpft
*(der **Nachweis** ist spätestens bei der Aufnahme vorzulegen!)*

☐ ja ☐ nein

Sollte ich / sollten wir eine Änderung der oben aufgeführten Angaben wünschen, werde ich / werden wir die Schule schriftlich informieren.

Das Merkblatt zum Infektionsschutz und die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten finden Sie auf unserer Homepage.

Ich nehme das in der Schulkonferenz beschlossene Handyverbot auf dem gesamten Schulgelände zur Kenntnis und erkläre mich einverstanden, dass bei Zuwiderhandlung meines Kindes das Handy eingezogen und im Sekretariat bis zur Abholung durch einen Erziehungsberechtigten verwahrt wird.

_____
Datum/Unterschrift

Marga-Spiegel-Sekundarschule
Bahnhofstr. 1 | 59368 Werne
Fon: 02389 | 99 007 20
Fax: 02389 | 99 007 99
info@mss-werne.de
www.marga-spiegel-schule.de