



Name des Kindes: _____

Cappeln, _____

Wir haben von der **Schulordnung** aus der Schulmappe Kenntnis genommen.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ich habe den „**Waffen-Erlass**“ vom 27.10.2021 aus der Schulmappe zur Kenntnis genommen.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ich habe die Regeln zum **Sportunterricht** aus der Schulmappe durchgelesen und zur Kenntnis genommen.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte durch Gemeinschaftseinrichtungen gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 **Infektionsschutzgesetz** wurde mir mit der Schulmappe ausgehändigt.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ich/Wir habe/n das Schreiben zur Fotoerlaubnis zur Kenntnis genommen und bin/sind mit

- der Veröffentlichung von Fotos in der Zeitung
- der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens in der Zeitung
- der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage
- der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens auf der Homepage
- der Veröffentlichung von Fotos in sonstigen Medien
- der Veröffentlichung des Vor- und Zuname in sonstigen Medien

einverstanden. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/können.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
die Nutzung des schulischen IServ der Oberschule Cappeln ist nur nach Einwilligung in die Nutzungsvereinbarung, der Erlaubnis zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten und in die datenschutzrechtlichen Informationen zum Videokonferenztool möglich.

Ich habe/wir haben die genannten Bedingungen und Informationen der Oberschule Cappeln zur Schulplattform IServ in der Schulmappe gelesen. Ich/wir erkläre mich/erklären uns mit den darin enthaltenen Informationen und Bedingungen einverstanden.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen kann/können. Eine Nicht-Einwilligung hat keine Nachteile für mein Kind. Eine Nutzung von IServ ist dann allerdings ausgeschlossen. Herzliche Grüße, Petra Brokamp!

Name, Vorname und Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers, Klasse

Einwilligung in die Nutzungsvereinbarung des schulischen IServ

Hiermit willige/n ich/wir in die Nutzungsbedingungen des schulischen IServ der Oberschule Cappeln für die oben bezeichnete Person ein. (Bitte ankreuzen!)

ja / nein Nutzungsbedingungen des schulischen IServ

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten von Schülerinnen und Schülern bei der Nutzung des schulischen IServ

Hiermit willige ich / willigen wir in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten der oben bezeichneten Person bei Nutzung des schulischen IServ der Oberschule Cappeln ein. (Bitte ankreuzen!)

ja / nein Nutzer-, Nutzungs- und Protokolldaten bei Nutzung des schulischen IServ

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

Teilnahmebedingungen (Videokonferenzen)

Ich/wir bin/sind an der Teilnahme für die oben bezeichnete Person an Videokonferenzen der Oberschule Cappeln einverstanden. (Bitte ankreuzen!)

Teilnahme per Audio: ja / nein

Teilnahme per Video: ja / nein

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]