

## Notfallangaben und Einverständniserklärung der Grundschüler\*Innen 2021/ 2022



Bitte **zur Aktualität** unserer Notfallunterlagen **jährlich neu abgeben**, ggfs. Änderungen sofort melden!

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse (in 2021/22): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummern ( insbesondere für Notfälle, mit Namen):

Privat: \_\_\_\_\_

Dienstlich \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Sonstige: \_\_\_\_\_

Name, Adresse und Tel. des Hausarztes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Besondere Bemerkungen zum Gesundheitszustand** (z.B. Hinweise auf Allergien, Medikationen,

Unverträglichkeiten etc.) oder sonstige wichtige Infos. Bei Lebensmittelunverträglichkeiten ist immer ein ärztliches Attest einzureichen an: Frau Holtkötter  
(Tel. 0941-29682-24)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Einverständniserklärungen**

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass

- mein/ unser Kind an den ausgewählten Angeboten teilnehmen darf,
- mein/ unser Kind unter Aufsicht das Schulgelände verlassen darf,
- auch Bilder, die von meinem/ unserem Kind während der Freiwilligen Angebote gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen (Aushänge, Jahresbericht oder im Internet = Homepage der BiMaMü).

### **Erklärung zum Datenschutz**

Alle Angaben zur Anmeldung an der BiMaMü werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und ausschließlich intern verwendet.

Zur Verwendung der Daten in einer für uns notwendigen und praktikablen Aufbereitungsform nutzen wir die Dienste des Musikschul-Programms „msvPlus“ (<https://www.msvplus.de/>).

**Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten und Angaben im Zusammenhang mit den Anmeldungen an der BiMaMü gespeichert und verwendet werden dürfen.**

Name(n): \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift(en) \_\_\_\_\_