



## Grundschule Knesebeck

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes, ggf. Klasse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

### **Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. §34 Abs.5 S.2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Ich erkläre hiermit, dass ich das Merkblatt zur Belehrung gem. §35 IfSG über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach §34 IfSG **erhalten** und zur Kenntnis genommen habe.

### **Verbot des Mitbringens von Waffen in die Schule**

Hiermit bestätige ich, den Erlass „Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen“ **erhalten** und davon Kenntnis genommen zu haben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### **Informationsaustausch zwischen Kindertagesstätte und Schule Informationsaustausch zwischen Gesundheitsamt und Schule**

Hiermit gebe ich mein Einverständnis dafür, dass die am Einschulungsverfahren meines Kindes beteiligten Lehrkräfte der Grundschule Knesebeck **mit den Erzieherinnen der Kindertagesstätte Knesebeck / mit den Ärzten des Gesundheitsamtes** Gespräche führen. **Die Erzieherinnen / die Ärzte des Gesundheitsamtes** werden, soweit es sich um Informationen handelt, die für die Einschulung bedeutsam sind, von ihrer Verschwiegenheitspflicht entbunden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### **Veröffentlichung von Schülerfotos**

Hiermit erlaube ich, dass Fotos, die mein Kind zeigen, veröffentlicht werden dürfen (beispielsweise auf der Homepage der GS Knesebeck oder in der Tageszeitung), sofern sie schulische Aktivitäten zeigen oder für schulische Zwecke benutzt werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### **Notfall**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall ohne vorherige Benachrichtigung der Eltern von einem Arzt behandelt werden darf.

### **Läuse**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Auftreten von Läusen an der GS Knesebeck vom Personal der Schule oder von Mitarbeitern des Gesundheitsamtes untersucht wird. Mir ist bekannt, dass ein Läusebefall meines Kindes sofort der Schule zu melden ist. Das Kind benötigt eine ärztliche Bescheinigung über Läuse- und Nissenfreiheit, um wieder am Unterricht teilnehmen zu dürfen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

#### **Grundschule Knesebeck**

Kirchstraße 8 - 29379 Wittingen - Tel. 05834/839 - Fax 05834/1206  
www.grundschule-knesebeck.de - E-Mail gs-knesebeck@wittingen.de