





<b>Krankheiten</b> (z.B. Diabetes, Asthma, schwere Allergien usw.), körperliche Einschränkungen (eingeschränktes Seh- oder Hörvermögen usw.), sonstiges Wissenswertes (z.B. ADS, ADHS)		
LRS /Rechtschreibschwäche      ja <input type="checkbox"/> vorliegende Diagnose    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
sonderpädagogischer Förderbedarf    ja <input type="checkbox"/> Integrationskraft      ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
sonstige Bemerkungen		
<b>derzeitige Schule</b>	Klasse	Klassenlehrer/in
<p><b>Recht am eigenen Bild</b> im Rahmen der (Internet-)Veröffentlichungen des Europa-Gymnasiums                  Sie können sich über das lebhafteste und bunte Schulleben unseres Gymnasiums in sehr ausführlicher Form auf der Schulhomepage und in den Sozialen Medien informieren. Diese Präsentation lebt von vielen Fotos unserer Schulgemeinschaft. In diesem Zusammenhang bitten wir darum, dass Sie sich mit der Veröffentlichung personenscharfer Fotos Ihres Kindes einverstanden erklären.</p> <p>Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung personenscharfer Fotos unseres Kindes im Rahmen der (Internet-)Veröffentlichungen der Schule einverstanden. Dieses Einverständnis steht unter dem Vorbehalt des Widerspruchs im Einzelfall.</p> <p>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> _____  <b>Datum, Unterschrift der Mutter / Erziehungsberechtigten</b></p> <p>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> _____  <b>Datum, Unterschrift des Vaters / Erziehungsberechtigten</b></p>		
<p><b>Infektionsschutz</b>                  Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Merkblatt „Belehrung für Eltern und andere Sorgeberechtigte gemäß § 34 Absatz 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)“ zum Infektionsschutz an der Schule sorgfältig durchgelesen und zur Kenntnis genommen habe.  <a href="https://gymnasium-warstein.de/wp-content/uploads/Infektionsschutz.pdf">https://gymnasium-warstein.de/wp-content/uploads/Infektionsschutz.pdf</a></p> <p>_____      _____                  Datum                      Unterschrift der Mutter / Erziehungsberechtigten</p> <p>_____      _____                  Datum                      Unterschrift des Vaters / Erziehungsberechtigten</p>		
Hiermit bestätige ich/bestätigen wir die <b>Richtigkeit aller Angaben.</b>		
_____ Datum                      Unterschrift der Mutter / Erziehungsberechtigten		
_____ Datum                      Unterschrift des Vaters / Erziehungsberechtigten		