

# Einverständniserklärungen für:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind von der Fachberaterin des Landes für Inklusion in der Gruppe beobachtet wird. Ich werde in einem gemeinsamen Gespräch über die Beobachtung und Eindrücke informiert und aufgeklärt.

Einverstanden

Nicht einverstanden

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Informationen über den Entwicklungsstand meines Kindes im Zuge der Schuleingangsphase an die Schulleitung bzw. die Klassenlehrerin weitergegeben werden.

(Besk ; Beobachtungsbogen, Informationen über therapeutische Maßnahmen, Gesundheitsblatt)

Einverstanden

Nicht einverstanden

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Betreuung auf Fotos, Filmen, Berichten auf Homepage (unter Verwendung eines Passwortes) abgelichtet werden darf.

Einverstanden

Nicht einverstanden

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf Gruppenfotos im Rahmen der Berichterstattung in der Gemeindezeitung „Dorfblattl“ oder auch im Bezirksblatt abgebildet werden darf.

Einverstanden

Nicht einverstanden

\_\_\_\_\_  
Datum:

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