

**Einwilligung zur Verwendung der Kontaktdaten
von Schülerinnen und Schüler der Bilinguale Montessori Schule (BMS)
zu internen Verwendung**

für:

_____.
[Vorname der Schülerin/des Schülers]

_____.
[Nachname der Schülerin/des Schülers]

1. Die BMS beabsichtigt, Kontaktdaten der Schülerinnen und Schüler bzw. der Eltern zu rein internen Zwecken zu veröffentlichen. Diese Veröffentlichung kann u.a. zu folgenden Zwecken erfolgen:

- Klassenspezifische Namenslisten pro Klasse
- Allgemeine Schulliste
- Weitergabe an andere Eltern z.B. zum Zwecke der Bildung von Fahrgemeinschaften
- Notfalllisten

2. Die Nutzung betrifft folgende Personendaten:

- Name
- Vorname
- Straße mit Hausnummer
- Postleitzahl
- Ort
- Telefonnummer(n)
- eMail-Adresse

3. Die Nutzung kann sowohl in schriftlicher/gedruckter Form als auch in den internen digitalen Medien (z.B. geschlossener Elternbereich der BMS) erfolgen.

Ich/Wir stimmen der Verwertung der im Anhang genannten Kontaktdaten zu.

[Ort, Datum]

[Unterschriften der Erziehungsberechtigten]

Die folgenden Daten sollen genutzt werden:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefonnummer 1 _____ (bitte 1. Notfallnummer angeben)

Telefonnummer 2 _____ (bitte 2. Notfallnummer angeben)

eMail-Adresse _____