



Vollmacht für den Notfall:

Hiermit erteile/n ich/wir der Gemeinschaftsschule Wenigenjena die Vollmacht, bei einer plötzlichen ernsthaften Erkrankung meines/unseres Kindes, dieses im Fall unserer Unerreichbarkeit einem Arzt zur ersten medizinischen Versorgung vorzustellen.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

Das Merkblatt zur Erhebung personenbezogener Daten habe/n ich/wir erhalten:

Jena, den
Unterschrift der Eltern

Information zur Masernschutzimpfung:

Mein/Unser Kind ist gegen Masern geimpft ja nein

Tiergestützte Arbeit an der Gemeinschaftsschule Wenigenjena

Ich bin darüber informiert, dass die Gemeinschaftsschule Wenigenjena Tiere (zum Beispiel Hunde) zur Unterstützung der pädagogischen Arbeit nutzen wird.

Bei meinem/unserem Kind gibt es diesbezüglich

nichts

Nachfolgendes zu beachten:

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter