



<b>Schulausbildung der Schülerin/des Schülers</b>	
Einschuljahr Grundschule:	Schuljahr wiederholt: ja <input type="checkbox"/> , welches: nein <input type="checkbox"/>
Grundschule (1.-4. Klasse):	
Schule ab 5. Klasse (welche Schule):	
Jetzige Schule:	Klasse:
Name des Klassenlehrers:	Name des Schulleiters:
<b>Sprachenunterricht in der Sekundarstufe I</b>	
<b>Englisch:</b>	Klasse                      bis Klasse
<b>Französisch:</b>	Klasse                      bis Klasse
<b>Latein:</b>	Klasse                      bis Klasse
<b>Sonstige Sprachen:</b>	Klasse                      bis Klasse

**Belehrung nach §34 Absatz 5 Satz 2 des Infektionsschutzgesetzes**

- Ich bin/ Wir sind über meine/unsere Mitteilungs- und Mitwirkungspflichten des Infektionsschutzgesetzes belehrt worden und haben das Merkblatt „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. §34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)“ erhalten.

**Veröffentlichungsgenehmigung**

- Ich erkläre/wir erklären unser Einverständnis, dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto- und Videoaufnahmen, sowie Tonaufzeichnungen), auf denen unsere Tochter/ unser Sohn zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Zeitung, Schülerzeitung, Jahrbuch und Homepage der Schule veröffentlicht werden. **Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.**

Hille, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Hille, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Schülerin/des Schülers)