

Pestalozzi-Realschule Bochum

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

in Kürze fährt Ihr Kind mit unserer Schule auf eine Klassenfahrt. Damit die begleitenden Lehrkräfte im Falle eines Notfalls über ausreichende Informationen verfügen, um ggf. Ihren Anweisungen entsprechend zu handeln, möchten wir Sie hiermit um die Angabe der dazu erforderlichen Informationen bitten.

[Name, Vorname, Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers]

Bitte ergänzen Sie in der folgenden Abfrage die Informationen, die es den begleitenden Lehrkräften ermöglichen, im Zeitraum der Klassenfahrt einen Kontakt zu Ihnen oder einer anderen wichtigen Person zu jeder Tages- und Nachtzeit herzustellen. Falls Ihr Kind Diabetiker oder Epileptiker ist, unter Allergien oder anderen Krankheiten leidet, die zu einem Notfall führen könnten, tragen Sie diese bitte in das entsprechende Feld ein, genauso wie regelmäßig einzunehmende Medikamente. Beachten Sie, dass Ihr Kind für die ordnungsgemäße Einnahme der Medikamente verantwortlich ist.

Bitte ankreuzen: ja nein

**Ich willige ein, dass die Schule die folgenden
Informationen verarbeitet, um im Notfall meinen
Anweisungen entsprechend zu handeln.**

Notfallinformationen	<i>Nur Ausfüllen, wenn obige Frage mit „ja“ beantwortet wurde. (Die von Ihnen angegeben Daten werden nach Abschluss der Klassenfahrt gelöscht)</i>
Wichtige Person/ Institution - Name/ Vorname die im Notfall erreichbar ist:	
Telefonnummer der Institution/ Person:	
Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welche?	
Art eines möglichen Notfalls (z.B. Allergie, Diabetes, ...):	
Mein Kind nimmt eine eigene Krankenversicherungskarte mit: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn nein, bei welcher Krankenkasse besteht der Versicherungsschutz?	

Um im Notfall schnell reagieren zu können, möchten wir es unseren Lehrkräften gestatten, Ihre Notfallinformationen für die Dauer der Klassenfahrt auf deren Smartphones abzuspeichern. Dafür benötigen wir Ihre Einwilligung.

Bitte ankreuzen: ja nein

Die begleitenden Lehrkräfte dürfen die Notfallinformationen meines Kindes auf ihren Smartphones für die Dauer der Klassenfahrt abspeichern.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf **Auskunft** über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf **Berichtigung, Löschung** oder **Einschränkung**, ein **Widerspruchsrecht** gegen die Verarbeitung und ein Recht auf **Datenübertragbarkeit**. Zudem steht Ihnen ein **Beschwerderecht** bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]