

Toestemmingsformulier

Schooljaar 2019-2020

Naam leerling: _____

Groep: _____

Met de ondertekening van dit formulier verleent/verlenen de verzorger(s) van bovengenoemde leerling toestemming voor:

(aankruisen wat van toepassing is)

- 1.** Het opvragen van gegevens bij en/of terug rapporteren van gegevens aan, alsmede overleg met:
- I **A** De school van herkomst
 - I **B** De partners binnen de Brede School
 - I **C** Arts/medisch specialist
 - I **D** Instellingen voor Geestelijke Gezondheidszorg
 - I **E** Bureau Jeugdzorg
 - I **F** GGD
 - I **G** De toekomstige school voor voortgezet onderwijs
- 2.** Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind.
Voor onderstaande geeft u toestemming via Social Schools
- A. foto/video van uw kind t.b.v. de schoolwebsite en schoolgids
 - B. foto/video van uw kind t.b.v. de digitale nieuwsbrief ('t Klepperke)
 - C. foto/video van uw kind t.b.v. Social Schools
 - D. foto/video van uw kind t.b.v. Social Media (o.a. Facebook, Twitter etc.)
- 3.** Het maken van klassenfoto's door de schoolfotograaf
- 4.** Het maken van opnames met foto- of videocamera van uw kind ten behoeve van:
- 4 **A** SVIB: School Video Interactie Begeleiding op schoolniveau (zie ook schoolgids)
 - 4 **B** Onderwijskundige of op scholing gerichte activiteiten
 - 4 **C** Schoolgids, schoolbrochure of schoolkalender
 - 4 **D** Extern gebruik (presentaties, publicaties)
- 5.** Het verstrekken van naam, adres en telefoonnummer van klasgenoten aan ouders van klasgenoten via een klassenlijst (bijvoorbeeld om met elkaar te kunnen afspreken)

6. Verklaring: Toestemming tot handelwijze voor als het kind ziek wordt op school.

Het kan voorkomen dat uw kind tijdens het verblijf op school ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt gestoken etc.. In zo'n geval zal de leerkracht zorgvuldig afwegen of het nodig is om ouders, verzorgers of met een ander door hen aangewezen persoon contact op te nemen. Een enkele keer komt het voor dat deze niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of een arts geconsulteerd moet worden.

○

Eventuele opmerkingen

Ingevuld door:

(voornaam en achternaam)

Datum

ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld

VERZORGER 1

VERZORGER 2

Naam

Handtekening

Datum
