



Vorgehensweise im Fall eines **Zeckenstichs**

Unsere Schule sieht folgende Vorgehensweise für den Fall vor, dass eine Lehrkraft oder ein Betreuer (im weiteren „Personal“) einen Zeckenbefall beim Kind feststellt:

Zecken können zahlreiche Krankheiten übertragen – insbesondere Borreliose und FSME. Um das Infektionsrisiko so gering wie möglich zu halten, wird dringend empfohlen, die Zecke nach Entdeckung schnellstmöglich zu entfernen. Sollte bei Ihrem Kind während des Schulbesuchs eine Zecke entdeckt werden, wird diese unmittelbar mit einer Zeckenkarte bzw. Zeckenzange entfernt. Die Einstichstelle der Zecke wird markiert. Der Zeckenstich wird mit Name, Datum und der betroffenen Körperstelle im Unfallbuch eingetragen. Über die Zeckenentfernung werden Sie umgehend informiert.

Unter besonderen Umständen – wenn die Zecke z. B. im Intimbereich oder an schwer zugänglicher Stelle sitzt – wird das Personal die Zecke nicht selbst entfernen, sondern wird die sorgeberechtigten Personen telefonisch verständigen

Sofern Sie Ihr Einverständnis nicht erteilt haben werden wir Sie umgehend telefonisch verständigen, damit Sie selbst die Möglichkeit haben, geeignete Maßnahmen zu ergreifen. Sollten wir Sie nicht erreichen, wird das Personal im Sinne der Gesundheit des Kindes handeln und es umgehend zum Arzt bringen.

Mit der Entfernung der Zecke durch das pädagogische Personal bin ich / sind wir einverstanden. Dieses Einverständnis gilt für die gesamte Schulzeit und kann jederzeit widerrufen werden.

ja nein

X

Datum und Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

X

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zum Programm **Schulmanager**

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

wir nutzen den Schulmanager als Programm an der Schule, welches zahlreiche Möglichkeiten der internen Kommunikation bietet.

Der Schulmanager bietet Ihnen und Ihrem Kind folgende Module:

- Einsicht in den Kalender (z.B. wichtige Veranstaltungen)
- Elternsprechtag (Buchungen von Terminen)
- Elternbriefe (alle Elternbriefe die versendet werden, sind jederzeit auch nachträglich abrufbar)
- Nachrichtenfunktion (Kommunikation zwischen Lehrern / Verwaltung und Schüler / Eltern ist möglich)
- Einsicht in Stunden- bzw. Vertretungsplan
- Rechnungen (z.B. für Kopiergeld oder Ausflüge werden automatisch übermittelt und Zahlung direkt zugeordnet)
- Nutzung für Unterrichtsmaterialien (im Wechsel- bzw. Distanzunterricht)
- auch als App für mobile Endgeräte möglich
- E-Mail-Benachrichtigungen wählbar (z.B. neuer Elternbrief, Nachricht, etc.)

X

Name, Vorname und Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers

Ich/ wir sind an der Teilnahme am Schulmanager von privaten Endgeräten aus, für die oben genannten Zwecke beschrieben, **einverstanden**:

ja nein

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Im Falle einer Nichteinwilligung werden wir mit Ihnen und Ihrem Kind auf alternativen Wegen in Kontakt treten. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit. 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 und des Landesbeauftragten für den Datenschutz zu.

X

Datum und Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

X

zusätzlich Unterschrift des / der Schüler/in **ab 14 Jahren**

Einwilligung für Schülerinnen und Schüler in die Verarbeitung personenbezogener Daten mit dem Videokonferenzwerkzeug **Visavid** (im Folgenden: „Visavid“) der Glonntal-Realschule im Rahmen der freiwilligen Nutzung

Hinweis:

Diese Einwilligung gilt für die freiwillige Nutzung von Visavid. Für die erforderliche Nutzung zu schulischen Zwecken, insbesondere zur Durchführung von Distanzunterricht nach § 19 BaySchO, bedarf der Einsatz zulässiger digitaler Kommunikations- und Kollaborationswerkzeuge wie Visavid keiner Einwilligung (§ 19 Abs. 4 BaySchO i.V.m. Art. 85 Abs. 1 BayEUG; Anlage 2 zu § 46 BaySchO).

X

Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers

Hiermit willige/n ich/wir in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten der oben bezeichneten Person bei der Nutzung von Visavid durch die Schule und deren Auftragnehmerin Auctores GmbH ein. Die Informationen zur Datenverarbeitung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen (diese sind auf der Schulhomepage unter www.rs-odelzhausen.de / Datenschutz einsehbar). Die Nutzung von Visavid im Rahmen der freiwilligen Nutzung erfolgt insbesondere zu Zwecken der Ergänzung der pädagogischen Arbeit durch virtuelle Klassenräume oder dem ortsunabhängigen Arbeiten mit digitalen Unterrichtswerkzeugen beispielsweise Gruppen- oder Projektarbeit außerhalb des Distanzunterrichtes.

Diese Einwilligung in die Datenverarbeitung kann jederzeit bei der Schule (Glonntal-Realschule, Dietenhausener Str. 19b, 85235 Odelzhausen, E-Mail: info@rs-odelzhausen.de) widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Die Einwilligung ist **freiwillig** und gilt für die freiwillige Nutzung von Visavid, d.h. soweit die Nutzung von Visavid nicht im Rahmen des Distanzunterrichtes gemäß Art. 19 Abs. 4 BaySchO oder einer anderen verpflichtenden Nutzung erfolgt.

Sollten Sie einer Nutzung von Visavid für die oben benannten Zwecke zustimmen, lassen Sie diese Einverständniserklärung der Schule bitte so bald wie möglich auf dem in den Eltern- und Schülerinformationen angegebenen Weg zukommen.

X

Datum und Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

X

zusätzlich Unterschrift des / der Schüler/in **ab 14 Jahre**

Zustimmung zu den Nutzungsbedingungen der Glonntal-Realschule zum Videokonferenzwerkzeug Visavid

X

Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers

Ich/Wir stimme/n hiermit den Nutzungsbedingungen zur Nutzung von Visavid (siehe Anlage) zu.

X

Datum und Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

X

zusätzlich Unterschrift des / der Schüler/in **ab 14 Jahren**