

Ansprechpartner/in:

Teilnahme am GTA-Angebot Schulimkerei

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihr Kind möchte in diesem Schuljahr am GTA-Angebot teilnehmen. Wir arbeiten in der Schulimkerei je nach Witterung direkt mit dem Bienenvolk. Es ist möglich, dass Ihr Kind auch einmal einen Stich bekommt. Wenn Ihre Tochter/Ihr Sohn nicht allergisch reagiert, ist dies nicht weiter gefährlich.

Bitte teilen Sie mir mit Rücksendung dieses Schreibens mit, ob Ihr Kind an der Schulimkerei teilnehmen darf.

Mein Sohn / Meine Tochter darf an der Schulimkerei teilnehmen.

Nur für den Fall, dass Ihr Kind an der Schulimkerei teilnehmen darf, bestätigen Sie bitte, dass es auf Bienenstiche nicht allergisch reagiert bzw. Ihnen keine allergische Reaktion auf Insektenstiche bekannt ist.

Mein Sohn / Meine Tochter reagiert auf Bienenstiche nicht allergisch bzw. mir ist keine allergische Reaktion auf Insektenstiche bekannt. Ich weiß, dass man einen entsprechenden Test beim Hausarzt durchführen kann.

Diese Angaben sind freiwillig. Sie willigen hiermit in die Verarbeitung Ihrer Angaben zur Teilnahme Ihres Kindes an dem GTA-Angebot Schulimkerei ein. Ohne diese Angaben ist zum Schutz Ihres Kindes eine Teilnahme nicht möglich. Sie können Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung gegenüber der Schule widerrufen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en des/der Personenberechtigten

