

Einverständniserklärung der Eltern zur Mitarbeit in Projekten des Schülerlabors des TGZ

Mit regionaler Orientierung wurde an der TGZ Bitterfeld-Wolfen GmbH das „Schülerlabor für Naturwissenschaften“ ins Leben gerufen.

Das TGZ hat sich in diesem Zusammenhang zum Ziel gesetzt,

- naturwissenschaftlich orientierte Arbeitsgemeinschaften von Schülern durch praktische Versuche in Laboratorien des TGZ zu fördern.
- das Projekt „Grundlagen der wissenschaftlichen Arbeit“ durchzuführen.
- mit besonders Interessierten und Begabten einen Beitrag zu den Wettbewerben „Schüler experimentieren“ und „Jugend forscht“ zu leisten.
- Ferienangebote für unterschiedliche Altersstufen vorzuhalten.

Im Rahmen der Arbeit im Schülerlabor haben interessierte Schüler zusätzlich Gelegenheit, über Exkursionen Einblicke in die industrielle Produktion verschiedener Firmen mit unterschiedlichen Profilen zu erhalten und vergleichend mit der Laborsituation weitere Impulse zu erhalten.

Die TGZ Bitterfeld-Wolfen GmbH bietet im „Schülerlabor für Naturwissenschaften“ interessierten Schülergruppen die Möglichkeit, praktische Versuche durchzuführen. Es ist insbesondere für die Arbeit in den Ferien nötig, dass folgende Einverständniserklärung der Eltern zur Tätigkeit ihrer Kinder in Schülerprojekten des TGZ, besonders zur Arbeit im Schülerlabor, schriftlich fixiert wird.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Kind

Name

Geburtsdatum

Telefonnummer für Benachrichtigung

Anschrift

Schule

Klasse

insbesondere auch in den Schulferien in den Schülerprojekten des TGZ arbeitet und im Schülerlabor unter Anleitung naturwissenschaftliche Experimente durchführt.

Die an den Projekten teilnehmenden Schüler sind über die jeweilige Familienversicherung haftpflicht- und unfallversichert.

Hiermit stellen wir- die Unterzeichner- das TGZ von allen etwaigen Ersatzansprüchen, gleichgültig, aus welchem Grunde sie erhoben werden- auch im Verhältnis zu Schüler, Eltern und im Regresswege Anspruchsberechtigten, schon jetzt auf unbefristete Zeit frei.

Das „MERKBLATT FÜR ELTERN ZUM SCHÜLERLABOR“ habe ich zur Kenntnis genommen.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigte

Während des Besuchs ihres Kindes/ ihrer Kinder im Schülerlabor des TGZ werden **Foto- und Filmaufnahmen gemacht**. Wir möchten sie bitten, uns mit ihrer Unterschrift zu autorisieren, diese Fotos und Filme für Belange des Schülerlabors des TGZ (z.B. Öffentlichkeitsarbeit) zu verwenden.

- Hiermit autorisieren wir das Schülerlabor des TGZ Fotos/Filme mit unserem Kind/ unseren Kindern zu verwenden.

Datum

Unterschrift

- Wir möchten **nicht**, dass Fotos/Filme von unserem Kind/ unseren Kindern vom Schülerlabor des TGZ verwendet werden.

Datum

Unterschrift