



**Dieses Blatt ist vollständig ausgefüllt
und unterschrieben in den Schüler-
bogen einzulegen.**

Bestätigung

Hiermit bestätige ich den Erhalt des Logbuchs mit folgenden Inhalten:

- Schulordnung der Berufsschule für Zahnmedizinische Fachangestellte
- Informationen zur Nutzung von IuK-Einrichtungen (z. B. Schul-PCs)
- Informationen zu den Themen Entschuldigungen, Atteste, Befreiungen etc.

Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von persönlichen Daten (auch Fotos)

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

ja nein

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	World Wide Web (Internet) auf der Homepage der Schule (https://zfa.musin.de)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flyer und Broschüren über das städtische und berufliche Schulwesen sowie sonstige Veröffentlichungen des Referats für Bildung und Sport
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Veröffentlichungen im „Zahnärztlichen Anzeiger“

Kenntnisvermerk der Schülerin/des Schülers

München, _____
Datum

Name der Schülerin/des Schülers

Klasse

Unterschrift

Kenntnisvermerk des/der Erziehungsberechtigten

(bei Schülerinnen und Schülern unter 18 Jahren)

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte/-r in Druckbuchstaben

Unterschrift