•				_
•	•	-	•	•



Kur'an-ı Kerim ve Temel Dini Bilgiler Kursları Öğrenci Kayıt Formu Anmeldeformular für den Religionsunterricht

Tarafımca imzalan bu formda yer alan bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim. Aşağıda adı gecen çocuğumuzun, ekteki şartları kabul ederek, kurs eğitimine alınmasını arz ederim. Verileri Koruma Bildirisi tarafımıza verilmiştir. Ich bestätige, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und melde mein Kind zu den nachfolgenden abgedruckten Bedingungen an. Die Datenschutzerklärung wurde mir übergeben.

Adı Vorname(n)		Soyadı Name		Doğum Tarihi Geburt
Adres Adresse Cep Telefon No. Mobil-Nr.				
		E-Posta E-Mail-Adresse		Cinsiyeti Geschlecht Kız weiblich Erkek männlich
Yaş Grubu Altersgruppe	□ 10-12 □ G	kul Besuchte Schule rundschule Haupts örderschule Diğer:		Gymnasium
Kardeş Sayısı Anzahl der Kardeşlerinin Adı Vorname(n) dei Geschwister		der Geschwister	Engel (özür) durumu va vorhanden?	r mı? Sind körperliche Behind
Troid rahatsızlığı Schill Bulaşıcı Hastalıklar In Alerji: Allergien/Unverträ	fektionskrankheiten B	öbrek Rahatsızlığı Nierenerk	rankungen or mu? Nimmt ihr Kind regelmäi	
Bulaşıcı Hastalıklar ın	glichkeiten, welche?	öbrek Rahatsızlığı Nierenerk	or mu? Nimmt ihr Kind regelmäi	
Bulaşıcı Hastalıklar In Alerji: Allergien/Unverträ Diğer: Sonstige: Acil durumlarda aranacak kiş	glichkeiten, welche? i / Cep Telefon No. In Notfätte zu den Erziehungsber	Düzenli ilaç kullanıy	or mu? Nimmt ihr Kind regelmäi	Dig Medikamente ein? Welche
Bulaşıcı Hastalıklar In Alerji: Allergien/Unverträ Diğer: Sonstige: Acil durumlarda aranacak kiş	glichkeiten, welche?	Düzenli ilaç kullanıy	or mu? Nimmt ihr Kind regelmäi	Anne ve Baba Eltern s
Bulaşıcı Hastalıklar In Alerji: Allergien/Unverträ Diğer: Sonstige: Acil durumlarda aranacak kiş Anne	glichkeiten, welche? i / Cep Telefon No. In Notfätte zu den Erziehungsber	Öbrek Rahatsızlığı Nierenerk Düzenli ilaç kullanıy n zu benachrichtigende Person / echtigten	or mu? Nimmt ihr Kind regelmäi	Anne ve Baba Eltern s
Bulaşıcı Hastalıklar ın Alerji: Allergien/Unvertră Diğer: Sonstige: Acil durumlarda aranacak kiş Peli Bilgileri Angaben Anne Adı Vorname(n)	glichkeiten, welche? I / Cep Telefon No. In Notfätte zu den Erziehungsber Mutter	Düzenli ilaç kullanıy n zu benachrichtigende Person / echtigten B Adı Vorname(n)	or mu? Nimmt ihr Kind regelmäi	Anne ve Baba Eltern s Evli. verheiratet. Ayrı yaşıyorlar. getrenntlebend.

Fotoğraf ve Video Çekimi ile Kullanımına İlişkin Verilerin Koruma Bildirisi Onay Belgesi

Değerli Veliler ve Vasiler,

Eğitim Faaliyetlerimiz kapsamında zaman zaman Öğrencilerimizin Fotoğraf ve Video çekimleri yapılmaktadır.

Bu Belge ile aşağıda belirtilen koşullar çerçevesinde, Fotoğraf ve Videoların çekilmesine ve kullanılmasına onay verdiğinizi teyit etmiş oluyorsunuz:

- Eğitim amaçlı kullanım (Örneğin: Öğrenim içeriklerinin belgelenmesi veya görselleştirilmesi)
 - Velileri bilgilendirmek amacıyla dersin resmi WhatsApp Grubunda paylaşım.
- Eğitim çalışmalarımızı tanıtmak amacıyla Kurumun resmi Internet Sitesinde ve Sosyal medya Kanallarında yayınlanması.

Çekimler yalnızca yukarıda belirtilen amaçlar doğrultusunda kullanılacak ve açık Onayınız olmaksızın üçüncü şahıslarla paylaşılmayacak veya başka amaçlarla yayımlanmayacaktır.

Bu Belgeyi imzalayarak, yukarıda belirtilen koşullara uygun olarak çekim yapılmasına ve kullanılmasına onay verdiğinizi beyan etmiş oluyorsunuz.

Göstermiş olduğunuz Güven ve Destek için teşekkür ederiz.

Çocuğun Adı:	
Veli/Vasi Adı:	
Veli/Vasi İmzası:	
Saygılarımızla,	
DITIB Kitzingen Yeni Camii Yönetim Kurulu	

Einverständniserklärung zur Aufnahme und Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen im Rahmen des Datenschutzes

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

im Rahmen unserer Bildungsaktivitäten werden gelegentlich Foto- und Videoaufnahmen von unseren Schülerinnen und Schülern gemacht. Mit diesem Dokument bestätigen Sie, dass Sie unter den nachfolgend aufgeführten Bedingungen der Aufnahme und Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen zustimmen:

- Verwendung zu Bildungszwecken (z. B. zur Dokumentation oder Veranschaulichung von Lerninhalten)
- Veröffentlichung in der offiziellen WhatsApp-Gruppe der Klasse zur Information der Eltern
- Veröffentlichung auf der offiziellen Website und den Social-Media-Kanälen der Einrichtung zur Darstellung unserer Bildungsarbeit

Die Aufnahmen werden ausschließlich zu den oben genannten Zwecken verwendet und ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben oder für andere Zwecke veröffentlicht. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Aufnahme und Nutzung der Foto- und Videoaufnahmen unter den genannten Bedingungen einverstanden.

Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und Ihre Unterstützung.

Name des Kindes:	
Name des Erziehungsberechtigten:	
Unterschrift des Erziehungsberechtigten:	the state of the s

Mit freundlichen Grüßen

Vorstand der DITIB Kitzingen Yeni Camii