

An das Medizinische Rechenzentrum  
Haus 17

Fax: 0391-67-15730  
EMail: netadmin@med.ovgu.de

## GÄSTE-INTERNET-PORTAL

### Erklärung durch Erziehungsberechtigte

---

Hiermit erlaube ich ausdrücklich die Nutzung des durch das Universitätsklinikum Magdeburg bereitgestellten Internet-Zuganges durch mein minderjähriges Kind für den Zeitraum des stationären Aufenthaltes.

#### Angaben zum Kind:

Name, Vorname: .....

Klinik/Station: .....

Aufnahme-Nummer: .....

#### Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

.....

.....

.....

Telefon-Nummer(\*): .....

E-Mail-Adresse(\*) .....

(\*) freiwillige Angaben

Ich akzeptiere hiermit die allgemeinen Nutzungsbedingungen des Gäste-Internet-Portals.  
Diese habe ich vollständig gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass das UKMD keine Möglichkeiten der Nutzungskontrolle des Minderjährigen auf jugendgefährdende oder strafbare Internet-Inhalte oder -Kommunikation hat.

Datum: .....

Unterschrift: .....