



Name und Vorname des Schülers / der Schülerin

Klasse

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Erlaubnis zum Fotografieren und Filmen

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert und gefilmt wird und diese Aufnahmen auf der Schulhomepage, in der Zeitung und zu Dokumentationszwecken veröffentlicht werden.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert und gefilmt wird, solange diese Aufnahmen in der Schule verbleiben und nur schulintern (z. B. Aushang von Klassenfotos) veröffentlicht werden.

Datum / Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum / Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

Ich / Wir möchte/n nicht, dass mein / unser Kind im Rahmen des Schulunterrichts fotografiert, bzw. der Name meines/unseres Kindes veröffentlicht wird.

Datum / Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum / Unterschrift 2. Sorgeberechtigter