

Foto-/ Filmerlaubnis an der Oberschule Lehnitz

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

	<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass von meinem Kind während schulischer Veranstaltungen Foto- bzw. Videoaufnahmen, zur internen Verwendung der Schule, angefertigt werden.		
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes in der Schule ausgehangen und auf der Schulhomepage veröffentlicht werden dürfen.		
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der Name meines Kindes in Aushängen in der Schule und auf der Schulhomepage genannt werden darf.		
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen sowie der Name meines Kindes ggf. in der örtlichen Presse veröffentlicht werden dürfen.		

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)