



Einverständniserklärung Datenschutz

Name und Klasse des Kindes: _____

Geboren am: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind in folgenden Situationen fotografiert/ gefilmt wird:

1. für Fotos, die klassenintern verbreitet werden (z.B. für das Brennen einer DVD am Ende des Schuljahres):
 ja nein
2. auf der Homepage der Schule in Gruppensituationen (ohne Nennung von Namen):
 ja nein
3. auf der Homepage der Schule in Großaufnahme, Porträtformat:
(ohne Nennung von Namen)
 ja nein
4. mit einer Veröffentlichung des Vornamens unter Punkt 1-3 bin ich einverstanden:
 ja nein

Berlin, _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten