

## Einverständniserklärung Bildaufnahmen

Im Rahmen von schulischen Veranstaltungen, Projekten und Unterricht können dokumentarische Bildaufnahmen (Fotos und/oder Video) von Schülerinnen und Schülern entstehen.

Ich bin  damit einverstanden,  
 nicht damit einverstanden,

dass Bildaufnahmen dieser Aktivitäten, auf denen meine Tochter/mein Sohn

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke (z. B. Wandzeitung, Schulchronik, Presseinformation, Homepage der Schule) **für den Zeitraum der gesamten Schulzeit an der Vogelsbergschule** bzw. **bis auf Widerruf** veröffentlicht werden und ggf. der Name meines Kindes genannt werden darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten