

**Einverständniserklärung**  
**Zur Aufnahme und Verwendung von Fotos/ Aufnahmen**  
**in der OGT Weddingstedt**

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos von meinem Sohn/meiner Tochter gemacht/erstellt werden dürfen.

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

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich ebenfalls damit einverstanden, dass Fotos und Texte auf denen mein Sohn/meine Tochter zu sehen ist/erwähnt wird, für folgende Zwecke verwendet werden darf:

Ausstellung in den Räumlichkeiten der offenen Ganztagschule.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Veröffentlicheung auf der schuleigenen Homepage.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Für Berichte in der öffentlichen Presse

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich **nicht** damit einverstanden, dass Fotos und Texte von meinem Sohn/meiner Tochter verwendet/ erstellt werden dürfen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_