

## DATENSCHUTZ Einwilligung für

\_\_\_\_\_  
Name und Zuname der Schülerin/des Schülers

### Veröffentlichung personenbezogener Daten für Klassenliste

Wir haben das Schreiben zur Kenntnis genommen und sind mit der Veröffentlichung von den genannten personenbezogener Daten unseres Kindes *(bitte ankreuzen)*

einverstanden       nicht einverstanden

Uns ist bekannt, dass wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen können.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

*Bei gemeinsamen Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.*

### Veröffentlichung Schülerfotos und Schülernamen für

Wir haben das Schreiben zur Kenntnis genommen und sind mit *(bitte ankreuzen)*

- a) der Veröffentlichung von Fotos       einverstanden       nicht einverstanden  
b) der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens       einverstanden       nicht einverstanden

Uns ist bekannt, dass wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen können.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

*Bei gemeinsamen Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.*