



DATENSCHUTZ Einwilligung für

Name, Vorname 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

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.*