

**Einwilligung zur Erstellung/Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen
im Rahmen des Zirkusprojektes 2015**

Schüler/Schülerin:	
Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Anschrift:	
Erziehungsberechtigte:	
Name, Vorname der Mutter:	
Name, Vorname des Vaters:	
Erziehungsberechtigte getrennt lebend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Andere Sorgeberechtigte:	

Während unserer Zirkus-Projektwoche werden Fotos bei den Proben und
Filmaufnahmen der Vorstellungen gemacht, um diese danach allen Kindern/Eltern als
Erinnerung geben zu können.

Hierzu erbitten wir Ihr Einverständnis.

Ich bin einverstanden. Ich bin nicht einverstanden.

Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die
Zukunft zu widerrufen oder einzelne Daten korrigieren oder streichen zu lassen.

**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei getrennt lebenden
Erziehungsberechtigten müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben):**

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____