

Vollmacht

für das selbständige Verlassen der Einrichtung

Die/Der Schüler(in)..... darf

bei Freistunden und Unterrichtsausfall das Schulgelände

allein verlassen

nicht allein verlassen

Dies geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung als:

Dauervollmacht

Für den Zeitraum von bis

.....
Datum

.....
Unterschriften Erziehungsberechtigte

Einverständniserklärung zur evtl. Veröffentlichung von Fotos

Hiermit erkläre(n) ich/wir mein/unser Einverständnis, dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen unsere Tochter/unsere Sohn **klar zu erkennen ist**, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Zeitung, Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet-Homepage der Schule, Tage der Offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden. Gleichzeitig erklären wir uns mit der Veröffentlichung des Namens des Kindes, z.B. auf der Webseite der Schule einverstanden.

Diese Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer (Medien-) Aktivitäten gilt für die Schulzeit an der Staatlichen Gemeinschaftsschule Herbsleben.

Name der Schülerin/des Schülers (in Druckbuchstaben): _____

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Herbsleben, den

Unterschrift Erziehungsberechtigte