



AUESCHULE WENDEBURG
OBERSCHULE

Einwilligung zur Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen auf der schuleigenen Webpräsenz und schulinternen Druckerzeugnissen (Flyer)

Zwischen der

AUESCHULE WENDEBURG, Meierholz 44, 38176 Wendeburg

Tel.: 05303/2041, Fax: 05303/1806

und

den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

Geburtsdatum

Anschrift

Im Folgenden „die/der Fotografierte“ genannt.

Gegenstand:

Fotografische Aufnahmen und Videoaufnahmen der/des Fotografierten während der Schulzeit an der Aueschule.

Verwendungszweck:

Veröffentlichung im Internet und ggf. in Printmedien zur näheren Beschreibung der Schule, z. B. bildlichen Darstellung von Unterricht, Projekten oder Schulfeiern bzw. zur Ausgestaltung der Webpräsenz der Aueschule Wendeburg.

Für die Erstellung der Schülersausweise werden außerdem ein Portraitbild, Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse des/der Fotografierten an den Fotografen und die Druckfirma übermittelt. Eine manuelle Erstellung ohne Datenaustausch ist möglich, bitte melden Sie sich hierzu im Sekretariat.

Erklärung:

Der/die gesetzliche/n Vertreter erklärt/erklären sein/ihr Einverständnis mit der Verwendung der fotografischen Aufnahmen seines/ihres Sohnes/seiner/ihrer Tochter für die oben beschriebenen Zwecke. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.

Der Name meines/unseres Kindes darf genannt werden: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Erklärung zur Sorgeberechtigung

(nur ausfüllen bei getrennt lebenden Eltern)

Schülerin/Schüler _____ Klasse _____

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Anschrift:

Anschrift:

Telefon:

Telefon:

Sorgeberechtigt: ja nein

Sorgeberechtigt: ja nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

der Mutter

dem Vater

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

(für getrennt lebende Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____
in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule
und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ich erkläre, dass mir der Aufenthaltsort von Frau/Herrn _____
nicht bekannt ist.

Ort, Datum

Unterschrift