

## **Einverständniserklärung zur evtl. Veröffentlichung von Fotos**

Hiermit bestätige ich, dass die Ablichtung und die evtl. Veröffentlichung von Fotos der

Veranstaltung \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ mit der Klasse: \_\_\_\_\_

der Käthe-Kollwitz-Schule auf der Homepage bzw. auf Publikationen der Käthe-Kollwitz-Schule Hannover genehmigt ist.

Ansprechperson/ Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Besonderheiten und/ oder Ausnahmen bitte aufführen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name der Schülerin/des Schülers (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

## **Einverständniserklärung zur evtl. Veröffentlichung von Fotos**

Hiermit bestätige ich, dass die Ablichtung und die evtl. Veröffentlichung von Fotos der

Veranstaltung \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ mit der Klasse: \_\_\_\_\_

der Käthe-Kollwitz-Schule auf der Homepage bzw. auf Publikationen der Käthe-Kollwitz-Schule Hannover genehmigt ist.

Ansprechperson/ Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Besonderheiten und/ oder Ausnahmen bitte aufführen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name der Schülerin/des Schülers (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_