

Einverständniserklärung

Filmprojekt Projektwoche Waldorf100

Name: _____

Schüler/ Schülerin der

RSS Do RSS Bo RSS Witten Blote Vogel

(bitte ankreuzen)

Klasse: _____

Geb.-Datum: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass von mir Film- und Tonaufnahmen im Rahmen des Filmprojektes bei der Waldorf100-Projektwoche gemacht werden.

Das Foto- und Filmmaterial wird von der Schule zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit z. B. in Printmedien, im Internet oder in sozialen Medien verwendet.

Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit ganz oder teilweise widerruflich. Diese können Sie mit der nachstehenden Erklärung abgeben.

Hiermit erkläre/n ich mich/ wir uns einverstanden, dass von meinem/ unserem Kind Film- und Tonaufnahmen im Rahmen des Filmprojektes bei der Waldorf100-Projektwoche gemacht werden.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/ Schülerin

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

(bei Schüler/ Schülerinnen unter 18 Jahren)