

Einverständniserklärung Veröffentlichung Foto / Film

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes:

Name, Vorname der erziehungsberechtigten Person:

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass mein Kind am KPTF im Rahmen von Unterricht und ausserunterrichtlichen Aktivitäten fotografiert und gefilmt wird. Dabei wird vermieden, das Kind filmisch und fotografisch frontal und nah zu porträtieren. Wir nutzen das Foto- und Videomaterial zum Beispiel auf unserer Website und für unseren Jahresbericht. Wir versichern, dass wir kein Foto- und Videomaterial an Dritte weitergeben.

Das Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort/Datum:

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person: