



Einverständniserklärung

Ich nehme davon Kenntnis, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule zu Informationszwecken personenbezogene Daten von Schülern veröffentlicht werden sollen. Diese umfassen lediglich Nachnamen und Vornamen des Schülers sowie eine Angabe zur Klasse. Ich nehme ferner davon Kenntnis, dass im Unterricht der Geschwister-Scholl-Schule Forchtenberg sowie im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten und bei außerunterrichtlichen Unternehmungen Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schülern gemacht werden, die ebenfalls zur Veröffentlichung kommen können.

Dies gilt insbesondere für Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internetauftritt der Schule, Tage der Offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule. Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke oder überregionale Funk- und Fernsehstrahlung, bedarf meiner gesonderten Zustimmung. Die Schule verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass private Adressen, Telefon- und Fax-Nummern nicht ohne das Einverständnis der Beteiligten publiziert werden.

Diese Zustimmung der Veröffentlichung schulischer Medienprojekte gilt bis auf Widerruf, längstens bis zum Ausscheiden meiner Tochter/ meines Sohnes aus der Schule.

Bitte ausfüllen und der Klassenleitung zurückgeben:

Nachname der Schülerin/des Schülers Vorname der Schülerin/des Schülers Klasse

Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (Name und Klasse):

- Ich bin mit der Veröffentlichung unter den oben genannten Bedingungen einverstanden.
 Ich bin damit nicht einverstanden.

Veröffentlichung von Bildmaterial:

- Ich bin mit der Veröffentlichung unter den oben genannten Bedingungen einverstanden.
 Ich bin damit nicht einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten