

EINVERSTÄNDNIS-ERKLÄRUNG FÜR FOTO- UND/ODER FILM- UND TONAUFNAHMEN

**zur Verwendung auf öffentlichen Webseiten, Drucksachen und für
Projekte im direkten Zusammenhang der Schule und der Gemeinde
Root**

Name Schüler(in)	
Eltern Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Wir/ich

- sind/bin einverstanden, dass mein(e) Kind(er) im oben genannten Zusammenhang abgebildet werden darf/dürfen.
- sind/bin **nicht** einverstanden, dass mein(e) Kind(er) im oben genannten Zusammenhang abgebildet werden darf/dürfen.

Datum	
Unterschrift Eltern	

Bitte unterschrieben an sekretariat@schule-root.ch retournieren.