



# Einverständniserklärung für die Verwendung von Fotos, Ton- und Videoaufnahmen

Für die Eltern / Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich einverstanden,  
dass Fotos, Ton- und Videoaufnahmen meines Kindes:

\_\_\_\_\_

(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_

(Klasse)

für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

(Nicht Zutreffendes bitte durchstreichen)

- Veröffentlichung ausschließlich **innerhalb der Schule**
- Veröffentlichung in der Schülerzeitung
- Padlet (nicht öffentlich, Passwort gesichert)
- Weitergabe an die Eltern der SchülerInnen (USB-Stick, DVD, Dropbox)
- Youtube **nicht gelistet**  
(**nicht** öffentlich, Link kann **nicht** über Suchbegriffe gefunden werden;  
erforderlich, damit Eltern Filme aus unserer Schule zuhause anschauen können)
- Veröffentlichung auf der Homepage der Stephan-Lochner-Schule

Dieses Einverständnis kann jederzeit auch teilweise widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r