**Einverständniserklärung Fotoaufnahmen**

Liebe Eltern,

wir möchten die Zeit, welche Ihr Kind in unserer Einrichtung verbringt, gern mit Bildern dokumentieren und im Verein zur Pflege der Polnischen Sprache, Geschichte und Kultur „Lajkonik“ e.V., bei Festen, Feiern und Ausflügen Fotos von ihm aufnehmen. Mit den Fotos wollen wir unsere Arbeit durch Ausstellung oder auf unserer Homepage in der Öffentlichkeit präsentieren. Es ist uns jedoch wichtig, mit der Veröffentlichung von Fotos Ihres Kindes sehr behutsam umzugehen. Wir machen dies nur mit Ihrem Wissen und Ihrem Einverständnis. Ich bin damit einverstanden, dass

####  mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in der Verein zur Pflege der Polnischen Sprache, Geschichte und Kultur „Lajkonik“ e.V.

fotografiert werden darf: Ja  Nein 

 diese Fotos öffentlich aufgehängt werden dürfen: Ja  Nein 

 diese Fotos auf der Homepage veröffentlicht werden dürfen: Ja  Nein 

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich die Veröffentlichung einzelner Fotos widerrufen und diese Einverständniserklärung jederzeit zurückziehen kann.

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Form und Ort des Lernens.

 Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an.

* Stationär in Freiburg
* Stationär in Villingen
* On line
1. Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an.
* Wird das Kind nur von einem Erziehungsberechtigten großgezogen?
* Ja
* Nein
* Gibt es in der Familie des Kindes behinderte oder chronisch kranke Menschen?
* Ja
* Nein
* Ist die finanzielle Situation der Familie schwierig?
* Ja
* Nein

Andere Kommentare

Hat das Kind gesundheitliche Probleme, Bildungsprobleme usw.? Wenn ja, geben Sie bitte an, welche.