



## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotografien und Filmaufzeichnungen von mir für die Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der Rochus-Realschule plus verwendet werden dürfen.

Vorname- \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

## Einverständniserklärung der Eltern/Sorgeberechtigten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotografien und Filmaufzeichnungen von meiner Tochter/meinem Sohn im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der Rochus-Realschule plus verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte