



EICHENDORFFSCHULE SCHÖNINGEN

- Hauptschule mit Ganztagsangebot -



Schulträger
Landkreis Helmstedt

Bestätigung

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen und der Name meines Kindes im Rahmen von schulischen Projekten und Veranstaltungen auf der Homepage und in der Presse veröffentlicht werden können.

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse _____

Schöningen, _____
Datum _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Schöningen, _____
Datum _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder
Bestätigung des Einverständnisses
des 2. Erziehungsberechtigten