



# 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