
Titel des Kurses

Name, Vorname (des Kindes)

Geburtsdatum

Straße

PLZ & Ort

Telefon

Schule des Kindes

in

Ich nehme das Mensaessen in Anspruch:

Ja

Ich wähle das vegetarische Gericht.

Ich wähle das fleischhaltige Gericht.

Nein

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos, Ton- und Filmbeiträgen der oben bezeichneten Person in den genannten Medien ein.

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

Datum & Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)