Stadt, Datum

**Einverständniserklärung Fotos**

Hiermit bestätigen wir, dass Fotos von unserem Kind

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* für interne Zwecke (Gruppenfotos etc.)
* für Facebook Uploads
* keine Fotos

gemacht werden dürfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort u. Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Mit freundlichen Grüßen