

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Name der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Kenntnisnahme Infektionsschutzgesetz (IfSG) NRW**

Ich habe das Merkblatt „Belehrung für Eltern und Sorgeberechtigte gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) NRW“ zur Kenntnis genommen und werde es beachten.

**Datum und Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### **Einwilligung zu Foto- und Videoaufnahmen**

*Die nachfolgenden Einwilligungen zu Foto- und Videoaufnahmen können jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die unten aufgeführten Zwecke verwendet. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit.*

#### **Fotoaufnahmen:**

Im Schulalltag gibt es immer wieder Anlässe, das Schulleben mit Fotos festzuhalten. Solche Anlässe sind z.B. Schulfeste, Schulkonzerte, Exkursionen, Klassenfahrten, Wettbewerbe, Projekte oder andere schulische Veranstaltungen.

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind bei solchen Schulveranstaltungen Fotos gemacht werden. Diese Fotos können zu folgenden Zwecken veröffentlicht werden: Schulhomepage, lokale Presse, Aushänge in der Schule, Instagram Kanal der Schule.

**Datum und Unterschrift:** \_\_\_\_\_

#### **Videoaufnahmen:**

In der Schule gibt es Situationen, in denen Videos einschl. zugehöriger Tonmitschnitte erstellt werden, so etwa bei der Erstellung von unterrichtsbezogenen Videosequenzen, Erklärvideos, Theaterszenen, im Rahmen der Bewegungsanalyse im Sportunterricht oder bei Projekten.

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind solche Videoaufzeichnungen angefertigt werden.

**Datum und Unterschrift:** \_\_\_\_\_