Verein für bilinguale Bildung in Deutscher Gebärdensprache und Deutscher Lautsprache

BILING E.V.

Einverständniserklärung

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Handynummer: _____

◯ SMS ◯ Whatsapp ◯ Signal

E-Mail: _____

Wir, die Eltern von_____
sind damit einverstanden, dass unser Kind an den Angeboten des BiBeP teilnimmt.

Film- und Fotoerlaubnis

◯ Ich bin einverstanden, dass im BiBeP Fotos/Video anfertigt werden, auf denen mein(e) Kind(er) zu sehen ist/sind. Weiterhin erkläre mich damit einverstanden, dass diese Fotos/Videos vom BiBeP zur Öffentlichkeitsarbeit des Projekts genutzt und verarbeitet werden (u.a. auf der Projektwebseite, Facebook, Google+, Twitter, YouTube)

◯ Ich bin nicht damit einverstanden und möchte, dass mein(e) Kind(er) nicht auf Veröffentlichungen des Projekts zu sehen ist/sind.

Ort, Datum

_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

E-Mail: bibep@biling-ev.de