

NACHTRÄGLICHE ANMELDUNG ZUM FOTOTAG

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN)

Kindergarten: _____ Datum: _____

KIND

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Gruppe: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Vor- und Nachname: _____

E-Mail-Adresse: : _____

Telefon: _____

FOTOAUSWAHL (BITTE ENTSPRECHENDES ANKREUZEN)

☐ Einzelportrait

☐ Geschwisterfoto gewünscht

Name des Geschwisterkindes: _____

Gruppe des Geschwisterkindes: _____

☐ Gruppenfoto gewünscht

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Kindergartenfotografie fotografiert wird.

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung der Daten zur Durchführung der Fotoaktion zu.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein persönlicher Zugangscode für die Online-Galerie über die Einrichtung bzw. die Erzieherinnen und Erzieher an mich weitergegeben wird.

Ort, Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

_____ _____

Hinweis: Für die Teilnahme an der Kindergartenfotografie benötigen wir die oben genannten Einwilligungen. Ohne die erforderlichen Zustimmungen kann das Kind leider nicht fotografiert werden.