

# Einwilligung

## Foto-, Film- und Tonaufnahmen

( im Rahmen der Kindertagespflege im Landkreis Böblingen )

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Name der Tagespflegeperson \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des/der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name des/der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Anschrift Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Anschrift Personensorgeberechtigten

### Erlaubnis für Foto-, Film- und Tonaufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass die Tagespflegeperson Foto-, Film- und Tonaufnahmen von meinem Kind erstellt, elektronisch speichert und für interne Zwecke, z.B. für die Bildungsdokumentation, ein Portfolio usw. verwendet werden.

Ich bin grundsätzlich damit einverstanden, dass die Foto-, Film- und Tonaufnahmen auch:

- anderen Kindern und Eltern gezeigt werden
- in Portfolios anderer Kinder verwendet werden
- innerhalb der Kindertagespflege präsentiert werden können
- nach Rücksprache veröffentlicht werden
- nach Rücksprache in Printmedien ( z.B. Zeitschrift, Presse ) verwendet werden
- nach Rücksprache im Internet veröffentlicht werden, z.B. Messenger wie WhatsApp
- Ich / Wir möchte/n grundsätzlich nicht, dass von meinem / unserem Kind Foto-, Film- oder Tonaufnahmen erstellt werden

Die Verwendung bzw. Veröffentlichung wird durch die Tagespflegeperson dokumentiert. Diese Erlaubnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen nicht weiterverwendet und aus dem Internet entfernt, soweit dies dem\*der Veranlasser\*in möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/n

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/n