

## **Einwilligungserklärung für die Masken-Foto-Aktion des Gymnasiums Kaltenkirchen**

Hiermit gebe ich / geben wir meine / unsere Einwilligung, dass mein / unser Kind  
\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, für die Schulhomepage des Gymnasiums  
Kaltenkirchen mit Mund-Nasen-Schutz fotografiert werden darf.

---

Ort, Datum, Unterschrift