| Büro +49 (0)351 653 - 3763 – Technik - 7705, post@ostrale.de / www.ostrale.de |  |
| --- | --- |
| **OSTRALE – Rethelstraße 45, 01139 Dresden** |  |



Dresden, den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fotoerlaubnis**

**„FERIENPASS “**

.

Meine Tochter/mein Sohn (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift:: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tätigkeit / Klassenstufe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nimmt am Ferienpass teil.

Ich erteile meine Erlaubnis, dass die Arbeitsergebnisse im Rahmen von Präsentationen und Ausstellungen gezeigt werden dürfen.

Für die Veröffentlichung entstandener Fotos zu diesem Projekt in der Presse und auf der Homepage der OSTRALE erteile ich hiermit meine Genehmigung.

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_