**Zustimmungserklärung**

* Mit der Anmeldung stimme ich zu, dass von meinem Kind (Name und Klasse)  
    
  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ im Rahmen des Theaterprojektes Filmaufnahmen gemacht werden dürfen. Ich bin einverstanden, dass diese Filmaufnahmen an der Abschlusspräsentation veröffentlicht werden.
* Frau Engbers darf Probenfotos mit meinem Kind für die, in ihrer Ausbildung zur Theaterpädagogin BUT® geforderte Dokumentation des Theaterprojektes verwenden. Diese Probenfotos werden ohne Namensangaben ausschließlich im Abschlussbericht des Theaterprojektes veröffentlicht und nur vom Prüfungsteam der Ausbildung gesehen.

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

Datum Unterschrift der Eltern