

# Teilnahmeerklärung

Mein Sohn/Meine Tochter

\_\_\_\_\_

(Name des Kindes)

aus der

\_\_\_\_\_

(Name der Schule)

nimmt am Schnuppertag des Elsterschloss-Gymnasiums teil, welcher am 11.01.2025 stattfindet.

Wenn ihr Kind mit einer Freundin oder einem Freund, welche(r) ebenfalls am Schnuppertag teilnimmt, in einer Gruppe sein möchte, kann der Name hier eingetragen werden:

\_\_\_\_\_

(Name des Freundes)

## Fotoerlaubnis

Fotos von diesem Tag werden ausschließlich den Eltern der Teilnehmerinnen und Teilnehmern gezeigt bzw. dienen dem Elsterschloss-Gymnasium für den internen Gebrauch.

Wir sind mit dem o.g. Fotografieren

einverstanden.

nicht einverstanden.

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)