



Schulcampus Altlandsberg, Gesamtschule  
Fredersdorfer Chaussee 22, 15345 Altlandsberg

**Schulcampus:** Fredersdorfer Chaussee 22,  
15345 Altlandsberg  
**Telefonnummer:** 033438-64 21 49  
**Schulleiter:** Uwe Zettelmann  
**E-Mail:** schulcampus@os-altlandsberg.de  
(ohne Signatur oder Verschlüsselung)  
**Internetadresse:** [www.schulcampus.altlandsberg.de](http://www.schulcampus.altlandsberg.de)  
**Aktenzeichen:**

**Datum:** 24.08.2026

## FOTOGENEHMIGUNG

Sehr geehrte Eltern,

in den kommenden Schuljahren planen wir, sowohl im Unterricht als auch bei außerschulischen Aktivitäten Fotos und Videos aufzunehmen. Diese Aufnahmen sollen anschließend auf unserer Homepage veröffentlicht sowie im Rahmen von Veranstaltungen und in Printmedien (z. B. Flyer oder Abschlusszeitungen) präsentiert werden.

Um unsere Arbeit mit den Schülerinnen und Schülern rechtlich absichern zu können, bitten wir Sie, nachstehende Einverständniserklärung **gemeinsam** mit Ihrem Kind zu unterschreiben und uns zukommen zu lassen bzw. im Schulsekretariat abzugeben.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich zur Verfügung (Tel.: 033438 / 642 149 bzw. per E-Mail: schulcampus@os-altlandsberg.de).

Mit freundlichen Grüßen

Uwe Zettelmann, Schulleiter

.....Bitte hier abtrennen und an die Schule zurücksenden .....

## Erklärung zur Fotogenehmigung von .....

Name, Vorname des Kindes, Klasse

**Wir erklären unser Einverständnis / Wir sind nicht einverstanden,**  
**(nicht Zutreffendes bitte streichen)**

dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen unsere Tochter / unser Sohn klar zu erkennen ist, ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_ für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Zeitung, Flyer, Online-Schülerzeitung, Jahresbericht, Abschlusszeitung, Internet-Homepage der Schule, Tage der Offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden. Gleichzeitig erklären wir uns ausschließlich mit der Veröffentlichung **des Vornamens des Kindes** einverstanden. Private Adressen, Telefon- und Fax-Nummern, E-Mail Adressen dürfen nicht publiziert werden. Diese Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer (Medien-) Aktivitäten an der Stadtschule Altlandsberg gilt bis auf **Widerruf**.

Ort und Datum:

Unterschrift des / der **Erziehungsberechtigten, Schüler/in:**