

Name und Adresse:

.....  
.....  
.....

**Verzichtserklärung**

Hiermit teile ich der Jugendpflege mit, dass ich **nicht damit einverstanden** bin, dass

mein Kind .....

bei den Angeboten und Veranstaltungen der Jugendpflege fotografiert/gefilmt wird und  
Fotos/Bilder von ihm öffentlich erscheinen.

Schifferstadt, .....

.....  
(Unterschrift einer/s Personensorgeberechtigten)