

## Einverständniserklärung für das Schneiden der Haare bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter \_\_\_\_\_ (aus der Stammgruppe \_\_\_\_\_), im Rahmen der Haar-Spende Aktion in der IGS Göttingen-Geismar am **15.03.2023** einen kostenlosen Haarschnitt von ehrenamtlichen Friseur\*innen bekommen darf.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des/r  
Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Im Rahmen dieser Aktion erkläre ich mich außerdem damit

- einverstanden,
- nicht einverstanden,

dass Fotos und/ oder Videomaterial von meinem Sohn/ meiner Tochter gemacht und veröffentlicht werden darf.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten