

Datum _____

PUBLICERINGSMEDGIVANDE

I informationssyfte vill Sparreholms skola/förskola ibland använda sig av bilder och ljudupptagningar för att visa dess verksamhet. Detta kan exempelvis ske vid skolans webbplats och trycksaker.

Elevens för- och efternamn	Klass
Personnummer	

Medgivande

Ja, jag/vi godkänner att mitt/vårt barn i informationssyfte för skolan/förskolan får förekomma

på bild *med* namn utskrivet

på bild *utan* namn utskrivet

i ljudupptagningar

Nej, jag/vi godkänner *inte* att mitt/vårt barn i informationssyfte för skolan/förskolan får förekomma

på bild

i ljudupptagningar

Underskrift

Ort	Datum
Vårdnadshavare	Namnförtydligande