

## Persönliche Foto-, Video- und Tonaufnahmen (FF 2.14-5-1)

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_

Ich möchte, dass am BWZ Obwalden keine

- Fotoaufnahmen
- Videoaufnahmen
- Tonaufnahmen

von mir gemacht werden.

### Bemerkungen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

Das ausgefüllte Formular gilt für die gesamte Schulzeit.

Das Sekretariat verteilt das Formular wie folgt:

- Lehrpersonen der Klasse (elektronisch)
- Klassenordner

Dieses Formular ist Bestandteil des Organisationsstatuts. Es trägt die Bezeichnung FF 2.14-5-1.

Sarnen, 1. August 2016  
die Schulleitung

