

# Einverständniserklärung Kopfrechenkönig

Die Schülerin/der Schüler

Name: .....

Schule:.....

ist mit der Veröffentlichung ihres/seines Fotos mit Namen im Bayerischen  
Realschulnetz (Bezirksseite Oberpfalz) einverstanden, falls er/sie Kopfrechenkönig/in  
wird.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Schüler/in

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter