# Einverständniserklärung für Eltern und Lernende

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Ansprechpartner / erziehungsberechtigte Person (Vor- und Nachname) |  |
| Ihre mail-Adresse |  |
| Ihre Telefonnummer |  |
| Name des/der Lernenden: |  |
| **Ich bitte Sie nachfolgend anzukreuzen, ob Sie sowie Ihr Sohn / Ihre Tochter mit den umseitig beschriebenen Anfragen einverstanden sind.** |
| Wir sind mit Filmaufnahmen... | einverstanden. | nicht einverstanden. |
| ...zur Dokumentation von Unterrichts-ergebnissen | O | O |
| ... zum Zwecke der Bewertung (Material wird nach Bewertung gelöscht) | O | O |
| Wir sind mit Fotoaufnahmen... | einverstanden. | nicht einverstanden. |
| ...zur Dokumentation von Unterrichts-ergebnissen | O | O |
| ... zum Zwecke der Bewertung (Material wird nach Bewertung gelöscht) | O | O |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten Unterschrift Lernende\*r