

*Überschreiben Sie die Kopfzeile mit dem Namen und Logo Ihrer Schule.
…und löschen Sie dieses Textfeld!*

**Einverständniserklärung**

**Persönliche Angaben**

Vorname, Name
des/der **Lernenden**:

Vorname, Name

der **erziehungsberechtigten Person**:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Bitte kreuzen Sie weiter unten an, ob Sie und Ihr Sohn / Ihre Tochter mit den beschriebenen Anfragen einverstanden sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wir sind mit Filmaufnahmen... | einverstanden. | nicht einverstanden. |
| zur Dokumentation von Unterrichtsergebnissen | O | O |
| zum Zwecke der Bewertung (die Aufnahmen werden nach der Bewertung gelöscht) | O | O |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wir sind mit Fotoaufnahmen... | einverstanden. | nicht einverstanden. |
| zur Dokumentation von Unterrichtsergebnissen | O | O |
| zum Zwecke der Bewertung (die Aufnahmen werden nach der Bewertung gelöscht) | O | O |

 Datum Unterschrift Lernende\*r Unterschrift erziehungsberechtigte Person

**Einverständniserklärung**

**Persönliche Angaben**

Vorname, Name
des/der **Lernenden**:

Vorname, Name

der **erziehungsberechtigten Person**:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Bitte kreuzen Sie weiter unten an, ob Sie und Ihr Sohn / Ihre Tochter mit den beschriebenen Anfragen einverstanden sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wir sind mit Filmaufnahmen... | einverstanden. | nicht einverstanden. |
| zur Dokumentation von Unterrichtsergebnissen | O | O |
| zum Zwecke der Bewertung (die Aufnahmen werden nach der Bewertung gelöscht) | O | O |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wir sind mit Fotoaufnahmen... | einverstanden. | nicht einverstanden. |
| zur Dokumentation von Unterrichtsergebnissen | O | O |
| zum Zwecke der Bewertung (die Aufnahmen werden nach der Bewertung gelöscht) | O | O |

 Datum Unterschrift Lernende\*r Unterschrift erziehungsberechtigte Person