**Information der Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Lernenden über eine Livezuschaltung im** **Unterricht**

Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Lehrkraft im Vorbereitungsdienst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Liebe Eltern, liebe Lernende der Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ findet im Unterricht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr ( \_\_\_\_\_\_\_ Unterrichtsstunde) bei Frau/Herrn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Lehrkraft im Vorbereitungsdienst am Studienseminar für Gymnasien Fulda) eine Livezuschaltung von Bediensteten des Studienseminars Fulda zu Ausbildungszwecken der Lehrkraft im Vorbereitungsdienst statt. Die Kamera wird ausschließlich auf die Lehrkraft gerichtet sein. Nur die Stimmen der Schülerinnen und Schüler können vernommen und ihre Lernprodukte sichtbar werden. Eine Aufzeichnung der Unterrichtsstunde oder Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht.

Ich bitte Sie, mir die Kenntnisnahme dieser Mitteilung durch Ihre Unterschrift zu bestätigen. Vielen Dank für Ihre Mühe.

Mit freundlichen Grüßen

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

Lehrkraft im Vorbereitungsdienst

✂--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Kenntnisnahme**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname der/des Lernenden Geburtsdatum Klasse

Ich habe die Mitteilung bezüglich der Livezuschaltung zu Ausbildungszwecken der Lehrkraft \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LiV/Lehrkraft) (Datum) (Datum)

zur Kenntnis genommen.

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ort, Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. des/der Lernenden ab dem 16. Lebensjahr