Zustimmung

zur

medialen Teilnahme am Unterricht
„Lernen auf Distanz“ / „Schule@home“
***der Geschwister-Scholl-Realschule,* Essen**

per Telefon, Videochat – Apps,
Text– o. Sprachchatrooms,
bzw. die Nutzung bestimmter Webseiten

☐ **Discord** ☐ **Skype** ☐ **Zoom**
☐ **Padlet** ☐ **YouTube** ☐ _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen, ggf. ein anderes von der Lehrkraft genanntes Tool)

_____ _____
(Name, Vorname des Erziehungsberechtigten) (Name des Kindes)

Hiermit bestätige ich, Erziehungsberechtigte/-r des genannten Kindes zu sein und **stimme zu**, dass mein Kind während der durch den Stundenplan festgelegten Zeit, auf oben genanntem Wege, - **freiwillig und nicht verpflichtend** - während des Unterrichtes mit Mitschülern und Mitschülerinnen oder Lehrern und Lehrerinnen Kontakt aufnehmen **darf**, um sich mit mit den genannten Personen auszutauschen und zu den Unterrichtsinhalten Fragen stellen zu können.

Weitere Informationen und die Links zu den Datenschutzerklärungen der jeweiligen Programme/Anbieter erhalten Sie auf unserer Homepage unter:

http://www.gss-essen.de/digitaler-unterricht (Kurzlink: **https://t1p.de/0rb7**)

_____ _____
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Geschwister-Scholl-Realschule * Essen *