

Name:

Datum:

Liebe Erziehungsberechtigte,

ich befinde mich gerade in der Ausbildung zum/zur Lehrer/in im Studienseminar Oldenburg.

Im Rahmen meiner Ausbildung, führe ich in der Klasse Ihres Sohnes/Ihrer Tochter eine Unterrichtsstunde durch.

In dieser Stunde möchte ich meinen Unterricht filmen, damit ich im Anschluss an die Stunde meinen Unterricht mit anderen Lehrerinnen und Lehrern ansehen und verbessern kann. Diese Aufnahmen sind ausschließlich für Ausbildungszwecke bestimmt und werden nicht veröffentlicht. Die Aufnahmen werden spätestens zum Ablauf meiner Ausbildungszeit gelöscht.

Sollten Sie nicht einverstanden sein, wird Ihr Kind nicht gefilmt.

Für Nachfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung und bitte Sie um Bestätigung der Kenntnisnahme.

Mit freundlichen Grüßen

Bitte entsprechend ankreuzen und diesen Abschnitt ausgefüllt an mich zurückgeben

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

Ich habe die Mitteilung von Frau/Herrn vom ...

über das Filmen des Unterrichts zur Kenntnis genommen

Ich habe keine Einwände dagegen

Ich möchte nicht, dass mein Kind im Unterricht gefilmt wird

Name und Vorname der Schülerin/ des Schülers:

Ort, Datum

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)