**Einwilligung zur Aufzeichnung/zum Streaming von Unterricht für Ausbildungszwecke**

Sabine Mustermann

Anwärter/in für x

Seminarort, den ….

Liebe Eltern der Klasse x,

in der jetzigen Zeit der unklaren pandemischen Lage wird es meinen Ausbilderinnen und Ausbildern voraussichtlich nicht immer möglich, mich in meinem Unterricht zu besuchen und anschließend zu beraten. Deshalb werde ich in der Klasse Ihrer Tochter/Ihres Sohnes in den nächsten Wochen und Monaten gelegentlich meinen Unterricht filmen und/oder streamen, um diesen meinen Ausbilderinnen und Ausbildern zugänglich machen zu können und von ihnen eine Rückmeldung zu erhalten. Dies dient meiner Professionalisierung und Weiterentwicklung. Die Ausbilderinnen und Ausbilder haben sich verpflichtet, die Aufnahmen unmittelbar nach dem Betrachten wieder zu löschen bzw. den Videostream keinem Dritten zugänglich zu machen.

Sollte Fernunterricht unter Nutzung eines Videokonferenzsystems erfolgen, werde ich gelegentlich meine Ausbilderinnen und Ausbilder ebenfalls zuschalten. Dies kündige ich stets Ihrer Tochter/Ihrem Sohn an.

Für Nachfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung und bitte Sie um Bestätigung der Kenntnisnahme sowie um Ihre Einwilligung. Zu Ihrer Information füge ich den entsprechenden Passus aus dem Schulgesetz vom 30.3.2004 (GVBl. S. 239), zuletzt geändert am 26. Juni 2020 (GVBl. S. 279) bei.

*§67 (4) Für Zwecke der Lehrerausbildung, der Lehrerfortbildung und der Qualitätsentwicklung von Unterricht dürfen Bild- und Tonaufzeichnungen des Unterrichts erfolgen, wenn die betroffenen Personen rechtzeitig über die beabsichtigte Aufzeichnung und den Aufzeichnungszweck informiert worden sind und sie eingewilligt haben. Die Aufzeichnungen sind spätestens nach fünf Jahren zu löschen, soweit schutzwürdige Belange der betroffenen Personen nicht eine frühere Löschung erfordern.*

Ich bedanke mich bei Ihnen und bei meinen Schülerinnen und Schülern für die Unterstützung in meiner Ausbildung.

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, habe von der Mitteilung Kenntnis genommen. Zutreffendes bitte ankreuzen:

⃝ Ich bin mit dem Vorhaben einverstanden.
Diese Einwilligung kann ich jederzeit in Schriftform widerrufen.

⃝ Ich bin mit diesen konkreten Vorhaben nicht einverstanden.
Meine Tochter/mein Sohn soll nicht aufgenommen werden und auch nicht an einem Streaming teilnehmen.

Die Einwilligung ist **freiwillig**. Wird sie nicht erteilt oder widerrufen, entstehen **keine Nachteile**.

Name der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten