**Einwilligung zur Aufzeichnung von Unterricht für Ausbildungszwecke**

Sabine Mustermann

Fachleiter/in für x

Westerburg, den ….

Liebe Eltern der Klasse x,

in der jetzigen Zeit des eingeschränkten Schulbetriebs ist es meinen Anwärterinnen und Anwärtern nicht immer möglich, im Rahmen unserer Seminarveranstaltungen Unterricht zu zeigen bzw. an gemeinsamen Unterrichtshospitationen teilzunehmen. Die Besprechung und Reflexion von Unterricht stellt jedoch einen fundamentalen Aspekt unserer Ausbildungsarbeit dar. Um für unsere Anwärterinnen und Anwärter weiterhin eine möglichst praxisnahe Professionalisierung und Weiterentwicklung ermöglichen zu können, werde ich daher in der Klasse Ihrer Tochter/ Ihres Sohnes in den nächsten Monaten gelegentlich Unterricht bzw. Unterrichtsszenen filmen und/oder mitschneiden.

Sollte der Fernunterricht unter Nutzung eines Videokonferenzsystems erfolgen, werde ich gelegentlich meine Anwärterinnen und Anwärter 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 Ausbildungsarbeit.

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 dem Vorhaben nicht einverstanden.
Meine Tochter/ mein Sohn soll nicht aufgenommen werden.

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

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

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

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten