**Information über eine geplante Video- und Tonaufzeichnung von Schülerinnen und Schülern im Rahmen der Lehrerausbildung**

***[Schulname, Ort]***

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

liebe Schülerinnen und Schüler,

im Rahmen der Lehrerausbildung an unserer Schule möchte eine/r unserer Lehramtsanwärter/innen im Unterricht eine Video- und Tonaufzeichnung anfertigen, auf welcher auch Schülerinnen und Schüler zu sehen sein werden.

Hierüber möchten wir Sie informieren.

(*Schulleiterin / Schulleiter*)

|  |
| --- |
|  |
| [Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers] |

Im Rahmen seiner/ ihrer Ausbildung möchte Herr/ Frau **[Name LAA]** am **[Datum der geplanten Aufzeichnung]** in der **[xten]** Stunde eine Video- und Tonaufzeichnung im Unterricht anfertigen. Die geplante Aufzeichnung soll zum Zweck **[Beschreibung des Zwecks, soll das Video beispielsweise im Seminar hinterher mit anderen LAA angesehen und analysiert werden, sollte auch diese in diese Beschreibung aufgenommen werden.]** angefertigt werden. Entsprechend den Vorgaben des Schulgesetzes NRW §120 Abs. 3 Satz 2 wurde für die geplante Aufzeichnung eine Genehmigung beim Ministerium für Schule und Bildung beantragt. Diese Genehmigung wurde mit Datum vom [Datum] erteilt.

Die angefertigten Video- und Tonaufzeichnungen werden gelöscht, sobald der Zweck zu welchem sie angefertigt wurden, erreicht ist.

Anders als bei anderen Video- und Tonaufzeichnungen im Unterricht, bedarf es für diese Aufzeichnungen keiner Einwilligung der Betroffenen. Sie haben/ du hast jedoch jederzeit das Recht, einer Aufzeichnung zu widersprechen. Im Falle eines Widerspruchs wirst du in einem anderen Raum an einem Arbeitsauftrag arbeiten.

Auch wenn jetzt hier nicht in schriftlicher Form Gebrauch vom Widerspruchsrecht gemacht wird, ist es jederzeit möglich, der Aufnahme zu widersprechen, auch am Tag der Aufnahme selbst, auch in mündlicher Form. Wir bitten jedoch darum, dass du dich vor Beginn der Aufnahmen entscheidest, ob du widersprechen möchtest.

**Aus einem Widerspruch entstehen keine Nachteile.**

**Wir/ ich habe/n die Informationen zur geplanten Video- und Tonaufzeichnung und zum Widerspruchsrecht zur Kenntnis genommen.** *Bitte ankreuzen!*

**🙿 JA / 🙿 Nein** Wir/ ich widersprechen hiermit der oben genannten Video- und Tonaufnahme.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| [Ort, Datum] | | |
|  | und |  |
| [Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten] |  | [ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift Schülerin / Schüler] |