

## DATENSCHUTZ- UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR ONLINE-SHS

|   |  |
|---|--|
| Name, Vorname, Klasse                               |  |
| meine Fächer in Online-SHS                          |  |
| mein Zeitfenster, in denen ich Nachhilfe geben kann |  |
| sonstige Bemerkungen                                |  |

Zur Organisation von „SHS“ bin ich mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_ innerhalb des SHS-Programms sich ein Zoom-Konto anlegt, um Online Nachhilfe erteilen zu können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten