

Klasse: _____

Fach: _____

Lehrer/-in: _____

Einverständniserklärung zur Nutzung von Cornelsen Diagnose und Fördern

Individuelle Lernförderung

Liebe Eltern / Sehr geehrte Eltern,

manchmal würde ich gerne in die Köpfe meiner Schüler/-innen schauen können, um zu sehen, wobei sie Hilfe benötigen. Denn als Lehrkraft stehe ich stets vor der Herausforderung den Lernstand jedes einzelnen Kindes genau zu kennen und den Unterricht basierend darauf zu gestalten. Das letzte Jahr im Distanz- oder Wechselunterricht hat diese Situation verschärft. Zum Erkennen der Lernrückstände und zur Lernförderung Ihres Kindes möchte ich nun das Online-Tool von Cornelsen *Diagnose und Fördern* einsetzen.

Die digitalen Lernstandsanalysen kann Ihr Kind am Laptop, Tablet oder Smartphone bearbeiten. Die Ergebnisse werden in meinem Lehrkraft-Account ausgewertet und ermöglichen mir einen Überblick über den Wissenstand. Ihre Kinder bekommen zu ihren Antworten passendes Fördermaterial vorgeschlagen. Es besteht aus Lernvideos mit Erklärungen und Übungen zum Schließen von Lernlücken. Dank verschiedener Schwierigkeitsstufen können auch leistungsstarke Schüler/-innen gefordert werden. Das direkte Feedback nach jeder Aufgabe bietet eine wichtige Orientierungshilfe und kann die Motivation steigern. Ergänzt wird das Angebot durch ein Lexikon und Musterprüfungen zum Klassenarbeits-training.

Diagnose und Fördern findet im geschützten Bereich **diagnose.cornelsen.de** statt. Mit dem Cornelsen Verlag haben wir eine sog. Vereinbarung zur Auftragsverarbeitung geschlossen. Alle Daten zum Lernstand der Schüler/-innen werden in unserem Auftrag verarbeitet und sind ausschließlich für uns als Nutzer/-innen sichtbar. Es werden keine dieser Daten eingesehen, weitergegeben oder weiterverarbeitet.

Damit Ihr Kind gemeinsam mit seinen Mitschüler/-innen das Produkt nutzen kann, bitten wir Sie um Unterzeichnung der Einverständniserklärung.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Hiermit erteile/n ich/wir unser Einverständnis zur Nutzung von „Cornelsen – Diagnose und Fördern“

für mein/unser Kind: _____

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter