*Klasse:*

*Fach:*

*Lehrer/-in:*

**Einverständniserklärung**

**Nutzung der Cornelsen Lernen App im** *[bitte Fach ergänzen]* - **Unterricht**

Liebe Eltern,

damit Ihr Kind es leichter hat, seine *[bitte Fach ergänzen]* -Kenntnisse auszubauen, möchte ich die **Cornelsen Lernen App** des Cornelsen Verlags im Unterricht einsetzen.

Wichtiger Bestandteil dieser App sind digitale Zusatzangebote, die genau zu unserem Lehrwerk *[bitte Lehrwerk ergänzen]* passen und kostenlos verfügbar sind. Sie unterstützen Ihr Kind beim Lernen mit *[bitte anpassen – variiert je Lehrwerk: Audios, Videos, Quizzes, ergänzenden Hilfestellungen und Aufgaben zur Überprüfung des Lernstandes]*. Die **Cornelsen Lernen App** ist DSGVO-konform und für iOS und Android erhältlich.

Für die Nutzung der digitalen Inhalte auf einem Smartphone oder Tablet sind folgende Schritte erforderlich:

* **Cornelsen Lernen App** herunterladen – im App Store oder bei Google Play
* Log-In bzw. einmalig kostenlos registrieren
* Materialpaket auswählen zu *[bitte Lehrwerk ergänzen]*
* Die Inhalte sind passend zur Seite im gedruckten Buch oder Heft aufrufbar.

Weitere Informationen zu dem Angebot und zum Datenschutz finden Sie hier: <https://www.cornelsen.de/apps>.

Damit Ihr Kind gemeinsam mit seinen Mitschülerinnen und Mitschülern die Inhalte nutzen kann, bitte ich Sie dafür Sorge zu tragen, dass ihm die App auf einem Smartphone oder Tablet zur Verfügung steht und es bei einem Einsatz im Unterricht Kopfhörer verwendet. Bitte unterzeichnen Sie dazu die beigefügte Einverständniserklärung.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung!

Freundliche Grüße

[Name/Unterschrift Lehrer/In]

**Einverständniserklärung zur Nutzung der Cornelsen Lernen App**

Hiermit erteile/n ich/wir unser Einverständnis zur Nutzung digitaler Zusatzinhalte begleitend zum *[bitte Fach ergänzen] -* Lehrwerk *[bitte Lehrwerk ergänzen]* innerhalb der **Cornelsen Lernen App** für das Schuljahr [Schuljahr] für mein/unser Kind.

*(Nur bei Nutzung privater Endgeräte)* Ich/wir tragen dafür Sorge, dass meinem/unserem Kind die App auf einem Smartphone oder Tablet zur Verfügung steht und es bei einem Einsatz im Unterricht Kopfhörer verwendet.

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

Name, Klasse

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

Ort / Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

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

Ort / Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

*Klasse:*

*Fach:*

*Lehrer/-in:*