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

### Teilnahme an Jitsi Videokonferenzen

Ich/ wir sind an der Teilnahme unseres Kindes an Jitsi Videokonferenzen von zu Hause aus, einverstanden:

 ***Bitte ankreuzen! ✗***



 Teilnahme mit Video: 



 Teilnahme nur mit Ton: 



 Gar keine Teilnahme: 

**Die Einwilligung ist freiwillig. Falls Sie nicht einwilligen, nehmen wir auf anderem Wege Kontakt mit Ihrem Kind auf. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen.**

 [Ort, Datum] [Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]