



Märkisches Gymnasium Schwelm

Bitte mit
Unterschriften
zurück an die
Klassenleitung

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Name der Eltern: _____

Vollmacht für den Empfang des iPads durch Ihr Kind

Hiermit erteile ich meinem Kind die Vollmacht, das iPad in der Schule auszupacken und nach der Einführungsstunde mit nach Hause zu bringen.

(Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten zur Arbeit mit dem iPad

Wir/Ich habe(n) die Nutzungsordnung zur iPad-Nutzung in der Schulzeit zur Kenntnis genommen und sind/bin mit dem Einsatz der Tablets für Unterrichtszwecke, der Verarbeitung personenbezogener Daten auf dem Tablet und dem Einsatz der Software Classroom-App einverstanden.

Ebenso habe(n) wir/ich die „**Regeln zum Umgang mit dem iPad**“, die im Unterricht noch mit den Kindern besprochen werden, zur Kenntnis genommen und werde(n) unser Kind bei der Einhaltung der Regeln unterstützen.

Die Administration der iPads erfolgt durch ein von der Schulleitung bestimmtes Administratorenteam der Schule / der Stadt Schwelm mit Hilfe eines sog. Mobile Device Managements (MDM). Damit wird das iPad in einen schulischen und einen privaten Bereich aufgeteilt. Ein Zugriff der Schule auf den privaten Bereich erfolgt nicht. Mit Hilfe des MDM installiert die Schule die für den Unterricht benötigte Software.

Mit dem Einsatz des MDM sind wir / bin ich ebenfalls einverstanden.

(Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)