



THOMAS-MORUS-SCHULE

Name: _____ Klasse: _____

Lernen auf Distanz:

Folgende Geräte kann mein Kind für das Lernen zu Hause nutzen/stehen zu Hause zur Verfügung, falls der Unterricht in der Schule nicht stattfinden kann.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Tablet/Computer

mit Webcam

mit Mikrofon

Drucker

Videoaufzeichnung

Ich bin damit einverstanden, dass Videoaufzeichnungen von meinem Kind gemacht werden, um z.B. einen

Film von der Schule zu erstellen. **(Zutreffendes ankreuzen)**

ja

nein

Unterschrift, Datum