*Klasse:*

*Fach:*

*Lehrer/-in:*

**Einverständniserklärung**

**Nutzung der ChatClass-App im Englischunterricht**

Liebe Eltern,

damit Ihr Kind es leichter hat, seine Englischkenntnisse auszubauen, möchte ich das digitale Angebot „ChatClass“ des Cornelsen Verlags im Unterricht einsetzen.

Wichtiger Bestandteil dieses Angebotes ist die ChatClass-App: Sie unterstützt Ihr Kind beim Englischsprechen und beim Vokabeltraining – mit abwechslungsreichen Aufgaben, die   
genau zu unserem Englischlehrwerk „English G XXXX“ passen.

Vor allem kann Ihr Kind mit der App seine Sprechkompetenz trainieren – in Ruhe für sich, ohne Scheu. Über eine gesicherte Verbindung überprüfe ich seine Leistungen.

Die ChatClass-App von Cornelsen ist DSGVO-konform und kostenlos für iOS und Android erhältlich. Ihr Kind kann sich nur dann dafür registrieren und die App nutzen, wenn es einen individuellen Code eingibt; diesen bekommt es von mir. Es muss keine weiteren persönlichen Angaben machen!

Weitere Informationen zu dem Angebot und zum Datenschutz finden Sie hier: [cornelsen.de/chatclass](http://www.cornelsen.de/chatclass)

Damit Ihr Kind gemeinsam mit seinen Mitschülerinnen und Mitschülern ChatClass nutzen kann, bitte ich Sie dafür Sorge zu tragen, dass ihm die App auf einem Smartphone zur Verfügung steht. 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 App „ChatClass“**

**zur Verbesserung der Sprechkompetenz im Englischunterricht**

Hiermit erteile/n ich/wir unser Einverständnis zur Nutzung von ChatClass für das Schuljahr [Schuljahr] für mein/unser Kind:

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

Name, Klasse

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

Ort / Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

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

Ort / Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r