

## Empfangsbestätigung und weitere Erklärungen

Name Schüler/in:	Klasse:
------------------	---------

Die folgenden Infos habe(n) ich/ wir in schriftlicher Form erhalten und zur Kenntnis genommen:

1.	Schulkontaktdaten
2.	Abzugebende Unterlagen
3.	Hausordnung
4.	Versäumnisregelungen - Umgang mit Krankheits- und Erkältungssymptomen
5.	Informationen zu Schülerfahrten/Unterrichtsgänge und Besichtigungen
6.	Infektionsschutzbelehrung
7.	Brandschutzordnung
8.	Witterungsbedingter Unterrichtsausfall
9.	Material für den Unterricht
10.	Ergänzende Datenschutzhinweise gem. DSGVO

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift der Schülerin / des Schülers]

\_\_\_\_\_  
[Alter unter 18 Jahren: Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten]

### **Einverständniserklärung für die Weitergabe von Leistungserhebungen an den Ausbildungsbetrieb**

Mein Einverständnis zur Weitergabe erreichter schulischer Leistungen durch die Textilberufsschule an den Ausbildungsbetrieb wird hiermit *Bitte ankreuzen!*

erteilt                       nicht erteilt

Die Weitergabe schulischer Leistungen an den Ausbildungsbetrieb bei gefährdetem Abschluss ist davon unabhängig und erfolgt auch ohne Zustimmung.

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift der Schülerin / des Schülers]

\_\_\_\_\_  
[Alter unter 18 Jahren: Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten]

**Nachfolgende Formulare bitte zur Kenntnis nehmen, ergänzen und bestätigen!**



# Staatliche Berufsschule für Textilberufe Münchberg

## Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,  
liebe Schülerinnen und Schüler,

in geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre / Eure Einwilligung einholen.

OStDin Monika Nestvogel

---

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

**Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein:**

***Bitte ankreuzen!***

- Jahresbericht der Schule  
(soweit Veröffentlichung nicht bereits nach Art. 85 Abs. 3 Bayerisches Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen zulässig)
- örtliche Tagespresse
- World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule [www.textilschule.de](http://www.textilschule.de)  
**Siehe hierzu den Hinweis unten!**

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden nur im Jahresbericht veröffentlicht und lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigefügt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin / dem Schulleiter mit Wirkung für die Zukunft widerruflich. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

---

[Ort, Datum]

---

[Unterschrift der Schülerin / des Schülers]

---

[Alter unter 18. Jahren: Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten]

### **Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit von beliebigen Personen abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern, zu anderen Zwecken verwenden oder an andere Personen weitergeben.



# **Einwilligung**

## **in die Nutzungsbedingungen der Schule zu Microsoft Teams for Education und die mit der Nutzung verbundene Verarbeitung von personenbezogenen Daten**

---

[Name, Vorname und Klasse der Schülerin bzw. des Schülers]

**Ich/Wir stimme/n hiermit den Nutzungsbedingungen zur temporären Nutzung von Microsoft Teams for Education (siehe Anlage 2) zu.**

**Weiterhin willige/n ich/wir ein, dass die Schule ein entsprechendes Nutzerkonto anlegt und die oben aufgeführten Daten in diesem Zusammenhang an den Dienstleister AixConcept GmbH und an Microsoft Ireland Operations, Ltd. übermittelt und von diesen verarbeitet werden.**

**Hiermit willige/n ich/wir in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten der oben bezeichneten Person bei der Nutzung von Microsoft Teams for Education durch die Schule, AixConcept und Microsoft Ireland Operations, Ltd. ein. Die Informationen zur Datenverarbeitung (Anlage 3) habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.**

Diese Einwilligung in die Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Die Einwilligung ist **freiwillig** und gilt ausschließlich für den Zeitraum der durch COVID-19-bedingten Unterrichtsbeeinträchtigungen. Bei Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung kann das Angebot von Microsoft Teams for Education nicht genutzt werden. Die Schule stellt die oben genannten Alternativen für die schulische Kommunikation und das „Lernen zuhause“ zur Verfügung (siehe S. 1).

Sollten Sie einer Nutzung von Microsoft Teams for Education zustimmen, lassen Sie diese Einverständniserklärung der Schule bitte so bald wie möglich auf dem in den Eltern- und Schülerinformationen angegebenen Weg zukommen.

---

[Ort, Datum]

**und**

---

[Bei Minderjährigen: stets Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten; Bei Volljährigen: allein Unterschrift des/der Volljährigen]

---

[Bei Minderjährigen ab dem 14. Geburtstag: zusätzlich zur Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten Unterschrift des/der Minderjährigen]

*Die ausführliche Nutzungsbedingung zu Microsoft Teams for Education finden Sie auf unserer Homepage <https://textilschule.de/faq/nb-teams.html>*



Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

# **Staatliche Berufliche Schulen**

## **Für Textil und Bekleidung**

### **Münchberg - Naila**

### **Einwilligung Mebis**

Liebe Schüler und Schülerinnen,

die Nutzung von internetbasierten Lernplattformen ist mittlerweile eine verbreitete Form modernen Unterrichtsgeschehens. In virtuellen Kursräumen können zum Beispiel Arbeitsmaterialien und Aufgaben für die Schülerinnen und Schüler von der Lehrkraft bereit gestellt werden, die dann in der Schule und zu Hause selbstständig bearbeitet werden können.

Darüber hinaus bieten Lernplattformen die Möglichkeit, schulinterne organisatorische Verfahren (Abstimmungen, Umfragen, etc.) zu beschleunigen und zu vereinfachen. Eine Kooperation mit anderen Schulen ist in diesem Rahmen ebenfalls möglich.

#### Einwilligung und Freiwilligkeit

Die Nutzung von Lernplattformen ist regelmäßig mit einer Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten verbunden. Gemäß dem Bayerischen Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen, den Schulordnungen, dem Bayerischen Datenschutzgesetz und der Anlage 10 der Verordnung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur Durchführung des Art. 28 Abs. 2 des Bayerischen Datenschutzgesetzes setzt die Nutzung passwortgeschützter Lernplattformen die schriftliche Einverständniserklärung durch den Schüler bzw. die Schülerin und/oder deren Erziehungsberechtigte(n) voraus.

Für Schülerinnen und Schüler unter 14 Jahren müssen die Eltern, für Schülerinnen und Schüler von 14 bis einschließlich 17 Jahren die Eltern und die Schüler, und für Schülerinnen und Schüler ab 18 Jahren die Schülerinnen und Schüler selbst ihre Einwilligung erklären.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit bei der Schulleitung widerrufen werden.

#### Persönliche Daten und nutzungsbezogene Daten

Folgende Daten der Schülerinnen und Schüler dürfen bei der Nutzung der Lernplattform verarbeitet und gespeichert werden:

Persönliche Daten: Name, Namensbestandteile, Vorname(n), Schule, Klasse/Kurs, E-Mail-Adresse, lokale User-ID, Passwort, Benutzername, Stimme (im Rahmen von Audiobeiträgen).

Nutzungsbezogene Daten: Datum der Anmeldung, Datum des ersten Logins, Datum des letzten Logins, Summe der Logins, Gesamtnutzungsdauer der Lernplattform, in Anspruch genommener Speicherplatz, Mitgliedschaften in virtuellen Kursen/Räumen der Lernplattform (auch im Rahmen einer Schulpartnerschaft) jeweils Datum des Beginns der Mitgliedschaft und Datum der letzten Nutzung der Mitgliedschaft, bearbeitete Lektionen, Fehler, Fehlerzahl in den absolvierten Tests, Korrekturzeichen und -anmerkungen, in der Lernplattform veröffentlichte Beiträge (auch Audiobeiträge) und Lektionen, jeweils Datum der Erstellung und Datum der letzten Änderung der veröffentlichten Beiträge (auch Audiobeiträge) und Lektionen.

#### Verarbeitung und Nutzung der Daten

Die Lehrkräfte dürfen die Daten ihrer Schülerinnen und Schüler im Rahmen der Lernplattform verarbeiten bzw. nutzen, die Schülerinnen und Schüler dürfen neben der Verarbeitung und Nutzung ihrer eigenen Daten lediglich Einsicht in den Vornamen und Namen ihrer Mitschüler nehmen. Darüber hinaus können die Schülerinnen und Schüler aus didaktischen Gründen von der Lehrkraft befähigt werden, Einsicht in die Beiträge (auch Hörrecht betr. Audiobeiträge) und die bearbeiteten Lektionen ihrer Mitschülerinnen und –schüler zu nehmen.

Bei Schulkooperationen gilt das Vorgenannte entsprechend mit folgender Maßgabe: Eine Datensicht der Schülerinnen und Schüler untereinander sowie eine Datenverarbeitung durch die anderen beteiligten Lehrkräfte ist nur möglich, wenn alle beteiligten Lehrkräfte dies erlauben.

Der Administrator der Schule kann im Rahmen seiner Administratorentätigkeit Daten der Schülerinnen und Schüler seiner Schule verarbeiten/ nutzen.

Die Daten werden im Übrigen nicht an Dritte weitergegeben und sind für Unbefugte nicht einsehbar.

#### Regelrfristen für die Löschung der Daten

Die persönlichen und nutzungsbezogenen Daten werden gelöscht, wenn die Betroffenen, bei Minderjährigen bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres die Erziehungsberechtigten sowie bei Minderjährigen ab Vollendung des 14. Lebensjahres diese selbst oder die Erziehungsberechtigten die erteilte Einwilligung widerrufen.

Das Datum „Klasse/ Kurs“, in der Lernplattform veröffentlichte Beiträge (auch Audiobeiträge) sowie die bearbeiteten Lektionen jeweils incl. Datum der Erstellung und Datum der letzten Änderung, die Fehler, die Fehlerzahl in den absolvierten Tests und die Korrekturanmerkungen werden jeweils spätestens am Ende des laufenden Schuljahres gelöscht. Im Fall der Speicherung im Rahmen der zweijährigen gymnasialen Qualifikationsstufe bzw. im Rahmen des Besuchs der beruflichen Oberschule erfolgt die Löschung spätestens am Ende des Besuchs der Beruflichen Oberschule.

Die sonstigen gespeicherten Daten werden jeweils spätestens am Ende des Schuljahres gelöscht, in dem die Schülerin oder der Schüler die Schule verlässt (Schulwechsel oder Beendigung des Schulbesuchs).

Für weitere Auskünfte wenden Sie sich bitte an Klaus Schröppel [schroeppe@textilschule.de](mailto:schroeppe@textilschule.de).

Mit freundlichen Grüßen

---

**Ich habe/wir haben die Datenschutzerklärung der Staatlichen Beruflichen Schulen für Textil und Bekleidung zur Nutzung der Lernplattform mebis-Plattform gelesen und erkläre mich/erklären uns mit den darin enthaltenen Nutzungsbedingungen einverstanden.**

**Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/können.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))\*

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Schüler/Schülerin)\*\*

\*bei Schülerinnen und Schülern bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs  
\*\* bei Schülerinnen und Schülern ab Vollendung des 14. Lebensjahrs



# Informationsblatt für Schülerfahrten, Besichtigungen, Unterrichtsgänge

---

Bitte lesen Sie die folgenden Informationen genau durch. Füllen Sie alles aus und bestätigen Sie durch Unterschrift.

## Teil 1: Durchführungsinformation und Abfrage

---

Im Rahmen der 2-bis 3jährigen Ausbildungsdauer können folgende Aktionen zu Fuß in der Umgebung Münchbergs oder mit den öffentlichen Verkehrsmitteln im gesamten Bundesgebiet durchgeführt werden: (kein Anspruch auf tatsächliche Durchführung)

- **Besichtigungen von Betrieben oder Städten**
- **Besuche von Gerichten, Ausstellungen, Museen auch in Freilandmuseen oder von anderen weiterführenden Schulen**
- **Teilnahme an Sporttagen, örtlichen Umzügen, Wanderungen in der freien Natur oder Ausflüge zu Denkmälern**
- **Übernachtungen bei mehrtägigen Fahrten**

Mir/Uns ist bewusst, dass eine genaue Beschreibung der Schülerfahrt nur kurzfristig über meinen Sohn/Tochter an mich/uns- eventuell auch nur mündlich- weitergeleitet wird. (Wegen Blocksituation nicht anders möglich).

Mir/Uns ist auch bewusst, dass fehlende Angaben zum Ausschluss von der Schülerfahrt führen können.

**Name des Schülers:** .....**Klasse:**.....

Unser/e Sohn/Tochter hat folgende Krankheiten oder Besonderheiten z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentengebrauch, soziale Schwächen etc.

.....

Wir/Ich möchte keinen Angaben machen!

Unser/e Sohn/Tochter ist geimpft gegen:

Tetanus  FSME  sonstiges: .....

Wir/Ich möchte keinen Angaben machen!

Wir/ich erkläre mich einverstanden, dass die Leitung etwaige Zecken am Körper des Schülers entfernen darf.

JA  NEIN

Wir/ich erkläre, dass mein/e Sohn/Tochter

Nicht schwimmen kann!  gut schwimmen kann!

Im Notfall ist zu verständigen: Name Telefonnummer

.....

Sorgeberechtigter 1 / Telefon in Druckbuchstaben/ .....

.....

Sorgeberechtigter 2 / Telefon in Druckbuchstaben.....

.....

Schülername/ Telefon in Druckbuchstaben .....

.....

**Wir/Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/Tochter an den oben genannten und beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf, auch wenn wir/ich keine Angaben zu den medizinischen Fragen gemacht haben.**

**Ausnahme:** .....

JA

NEIN

**Sollten Fahrten im Landkreis Hof- aufgrund geringer Schülerzahl und hoher Kosten des Transportunternehmens anfallen, bin ich damit einverstanden, dass meine Tochter/Sohn in privaten PKWs mitfahren darf.**

JA

NEIN

**Sollte ich trotz anfänglichem Einverständnis, widerrufen wollen, muss dies schriftlich vor der Schülerfahrt geschehen.**

.....

**Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

**Unterschrift Schüler**

## Teil 2: Durchführungshinweise

---

Name des Schülers (in Druckbuchstaben): .....Klasse:.....

### 1. Versicherungsschutz

Die Schülerinnen und Schüler sind bei oben genannten Schülerfahrten im Rahmen der gesetzlichen Unfallversicherung gegen körperliche Schäden versichert. Sie sind jedoch nicht gegen Sachschäden versichert.

### 2. Unbeaufsichtigter Ausgang in kleinen Gruppen

Bei entsprechender Reife und Disziplin kann den Schülerinnen und Schülern während der Schülerfahrt Ausgang in kleinen Gruppen ohne Lehrer gewährt werden. Die geplanten Aktivitäten sind im Vorfeld von den Schülerinnen und Schülern mit der Lehrkraft abzusprechen. Setzen sich die Schülerinnen und Schüler über die vereinbarten Absprachen hinweg, verlieren sie unter Umständen ihren gesetzlichen Unfallversicherungsschutz.

### 3. Vorzeitiges Nach-Hause-Schicken

Schülerinnen und Schüler, die durch Disziplinlosigkeit oder bewusste Nichteinordnung in die Gemeinschaft Ablauf und Gelingen einer Schülerfahrt in Frage stellen, können noch vor Beendigung nach Hause geschickt werden, wenn andere Maßnahmen unzweckmäßig erscheinen oder nicht zum Erfolg führen. Es handelt sich dabei um eine Ordnungsmaßnahme nach Art. 86 Abs. 2 Satz 1 Nr. 4 BayEUG. Die betreffenden Schülerinnen und Schüler werden entweder von den Erziehungsberechtigten abgeholt oder treten die Heimfahrt ohne Begleitung an, sofern sie nach Alter und geistiger Reife dazu im Stande sind. Durch die vorzeitige Rückkehr entstehende Kosten haben die Erziehungsberechtigten bzw. die volljährigen Schülerinnen und Schüler selbst zu tragen. In diesem Fall haben die Schülerinnen und Schüler während der Schülerfahrt den Unterricht in anderen Klassen oder Kursen oder sonstige Schulveranstaltungen der Schule zu besuchen oder im Betrieb zu arbeiten. Darüber hinaus bleibt es der Schule unbenommen, erforderlichenfalls weitere Ordnungsmaßnahmen zu verhängen (Art.86 Abs.5 Satz1 BayEUG)

### 4. Jugendschutz und Hausordnung

Schülerinnen und Schüler müssen sich auch während der Schülerfahrt an die Regelungen des Jugendschutzgesetzes und der Hausordnung halten.

**Wir/Ich habe dies zur Kenntnis genommen.**

**Wir/ich bin mit dem Ausgang in kleinen Gruppen**

einverstanden!

nicht einverstanden!

---

Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift Schüler



# Freiwillige Erklärung zur Gesundheit

Sie können in der Berufsschule bei Lese-Rechtschreibstörung oder bei dauernder gesundheitlicher Beeinträchtigung einen Nachteilsausgleich/Notenschutz beantragen.

Dieser Antrag muss frühzeitig - möglichst zu Beginn des Schuljahres - erfolgen.

Die Beantwortung folgender Fragen ist freiwillig

**Kreuzen Sie an!**

Nachteilsausgleich aufgrund einer Lese-Rechtschreibstörung	JA	NEIN
Liegt ein Gutachten über eine Lese- Rechtschreibstörung vor? <b>WICHTIG!!! Antrag stellen!</b>		

**+ Antrag** (Findet man auf der Homepage) abgeben und  
**+ Gutachten** sowie **bereits gewährten Nachteilsausgleich** mitbringen  
 Anerkennung läuft über die Schulleitung

**Anmerkung:**

---

Nachteilsausgleich aufgrund dauernder Behinderung	Ja	Nein
Haben Sie ein körperliches Leiden oder psychisches Leiden, das Ihre schulische Leistungsfähigkeit <b>dauerhaft</b> einschränkt? (Wichtig!!! Auch hier muss ein Antrag gestellt werden!)		

**Anmerkung:**

---

<b>Wünschen Sie ein Beratungsgespräch z.B. mit der Schulpsychologin?</b> Natürlich unterliegt dieses Gespräch der Schweigepflicht! Kontaktaufnahme über Sekretariat oder Aushang in Pausenhalle möglich!		
--	--	--

<b>Name/ Klasse:</b>
----------------------

→Frau Öxler