Hinweis: Dieses Muster ist ein Textvorschlag für Schulen, deren Schülerinnen und Schüler an außerschulischen Lernorten oder in der Schule mit DigiBoundRLP arbeiten. Wir empfehlen, die schriftliche Zustimmung der Erziehungsberechtigten in der Schule aufzubewahren. Das Muster dient als Orientierung und kann individuell verändert oder angepasst werden.

#### Zustimmung und Kenntnisnahme durch die Erziehungsberechtigten

DigiBoundRLP ist ein kostenloses Angebot des Digitalen Kompetenzzentrums des Pädagogischen Landesinstituts Rheinland-Pfalz.

Die App wurde speziell für die Nutzung von Schülerinnen und Schülern in der Schule sowie im Ganztag an Schulen in Rheinland-Pfalz sowie für Schulträger, Akteurinnen und Akteure der Lehrkräfteausbildung und der staatlichen Lehrkräftefortbildung in Rheinland-Pfalz entwickelt.

Ein Erziehungsberechtigter / eine Erziehungsberechtigte muss (stellvertretend für sein bzw. ihr Kind) einer Nutzung von DigiBoundRLP dann zustimmen, wenn eine Schülerin bzw. ein Schüler unter 18 Jahre alt ist.

## Zustimmung zu den Nutzungsbedingungen von DigiBoundRLP

Hiermit stimme ich stellvertretend für mein Kind den [Nutzungsbedingungen](https://digikomp.bildung-rp.de/fileadmin/user_upload/digikomp.bildung-rp.de/Dokumente/2024-04-23_Nutzungsordnung_Digibound.pdf) von DigiBoundRLP zu.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des / der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Bestätigung über die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung von DigiBoundRLP

Hiermit bestätige ich stellvertretend für mein Kind, die [Datenschutzerklärung](https://digikomp.bildung-rp.de/fileadmin/user_upload/digikomp.bildung-rp.de/Dokumente/2024-04-23_Datenschutzerklaerung_DigiBound.pdf) von DigiBoundRLP zur Kenntnis genommen zu haben.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des / der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_