



Marktstr. 1, 89597 Munderkingen, Tel. 07393 598-122, Fax 598-130, Mobil (außerhalb der Sprechzeit): 0172 7311640  
 E-Mail: [musikschule@munderkingen.de](mailto:musikschule@munderkingen.de), Web: [www.musikschule-raummunderkingen.de](http://www.musikschule-raummunderkingen.de)  
 Sprechzeit: Mi - Fr 09:00 – 11:00

**ERLAUBNIS ZUR NUTZUNG DIGITALER KOMMUNIKATIONSDIENSTE ZUM ZWECHE DER UNTERRICHTSGESTALTUNG UND KOMMUNIKATION VIA INTERNET ZWISCHEN SCHÜLERN UND LEHRKRÄFTEN INNERHALB DER MUSIKSCHULE RAUM MUNDERKINGEN**

**Hiermit erlaube/n ich/wir meinem/unserem Kind die Nutzung digitaler Kommunikationsdienste (z. B. Skype inkl. Video, WhatsApp etc.) zur zusätzlichen Unterrichtsgestaltung und Kommunikation mit seiner Lehrkraft!**

**Name der Lehrkraft:** \_\_\_\_\_

**Schülername:** \_\_\_\_\_  
*(Name, Vorname in Druckbuchstaben)*

**Straße:** \_\_\_\_\_  
*(mit Hausnummer)*

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Aktuelle Mobilnummer:** \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte(r):** \_\_\_\_\_  
*(Name, Vorname in Druckbuchstaben)*

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

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

**Ich bin mit der Nutzung digitaler Kommunikationsdienste (z. B. Skype inkl. Video, WhatsApp etc.) zur zusätzlichen Unterrichtsgestaltung und Kommunikation mit meinem Schüler bzw. meiner Schülerin einverstanden!**

**Lehrkraft:** \_\_\_\_\_  
*(Name, Vorname in Druckbuchstaben)*

**Straße:** \_\_\_\_\_  
*(mit Hausnummer)*

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Aktuelle Mobilnummer:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Lehrkraft:** \_\_\_\_\_