

Einverständniserklärung für Eltern (Kopie für Sie)

An der Grundschule Lamme wird im Schuljahr 2024/25 die Studie „Lexikalische Sprungbretter und Stolpersteine im frühen Fremdspracherwerb: Einflüsse des Vokabulars auf das Erlernen der Grammatik bei Grundschüler:innen“ durchgeführt. Im Rahmen der Studie werden Daten von Schüler:innen und Eltern erhoben, gespeichert und ausgewertet. Nähere Informationen können Sie dem Informationsschreiben zum Datenschutz entnehmen.

Ich würde Sie gerne kontaktieren, um die Ergebnisse der Studie mit Ihnen zu teilen und um Sie zu bitten, einen kurzen Fragebogen auszufüllen.

Ich erkläre für	BITTE AUSFÜLLEN
_____	___ / ___ / 20 ___
mein/ unser Kind (Name, Vorname)	Geburtsdatum (Tag/ Monat/ Jahr)
<input type="checkbox"/> Ich bin NICHT einverstanden, dass mein/ unser Kind an der Studie teilnimmt.	
<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass mein/ unser Kind an der Studie teilnimmt.	
<input type="checkbox"/> Mein/unser Kind kann während der Nachmittagsbetreuung in der Schule teilnehmen.	
<input type="checkbox"/> Mein/ unser Kind kann zu Ihnen ins Institut (Bienroder Weg 80) kommen, wir bitten um einen Termin.	
Ich bin/ wir sind per E-Mail Post (bitte einkreisen) unter dieser Adresse erreichbar:	

_____	_____
Vorname, Name der/des Erziehungsberechtigten	Datum, Unterschrift

Sie können Ihr Einverständnis jederzeit schriftlich oder telefonisch ohne Angabe von Gründen widerrufen. Bei einem Widerruf werden Ihre Daten und die Daten Ihres Kindes unverzüglich gelöscht, ohne dass Ihnen oder Ihrem Kind irgendein Nachteil entsteht.

Einverständniserklärung für Eltern (Kopie für Marie Schnieders; Projektleitung)

An der Grundschule Lamme wird im Schuljahr 2024/25 die Studie „Lexikalische Sprungbretter und Stolpersteine im frühen Fremdspracherwerb: Einflüsse des Vokabulars auf das Erlernen der Grammatik bei Grundschüler:innen“ durchgeführt. Im Rahmen der Studie werden Daten von Schüler:innen und Eltern erhoben, gespeichert und ausgewertet. Nähere Informationen können Sie dem Informationsschreiben zum Datenschutz entnehmen.

Ich würde Sie gerne kontaktieren, um die Ergebnisse der Studie mit Ihnen zu teilen und um Sie zu bitten, einen kurzen Fragebogen auszufüllen.

Ich erkläre für	BITTE AUSFÜLLEN
_____	___ / ___ / 20 ___
mein/ unser Kind (Name, Vorname)	Geburtsdatum (Tag/ Monat/ Jahr)
<input type="checkbox"/> Ich bin NICHT einverstanden, dass mein/ unser Kind an der Studie teilnimmt.	
<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass mein/ unser Kind an der Studie teilnimmt.	
<input type="checkbox"/> Mein/unser Kind kann während der Nachmittagsbetreuung in der Schule teilnehmen.	
<input type="checkbox"/> Mein/ unser Kind kann zu Ihnen ins Institut (Bienroder Weg 80) kommen, wir bitten um einen Termin.	
Ich bin/ wir sind per E-Mail Post (bitte einkreisen) unter dieser Adresse erreichbar:	

_____	_____
Vorname, Name der/des Erziehungsberechtigten	Datum, Unterschrift

Sie können Ihr Einverständnis jederzeit schriftlich oder telefonisch ohne Angabe von Gründen widerrufen. Bei einem Widerruf werden Ihre Daten und die Daten Ihres Kindes unverzüglich gelöscht, ohne dass Ihnen oder Ihrem Kind irgendein Nachteil entsteht.