



Anmeldung zur Schul-Cloud Brandenburg (HPI)

Liebe Schülerinnen und Schüler, liebe Erziehungsberechtigte,

die Nutzung von internetbasierten Lernplattformen ist mittlerweile eine verbreitete Form modernen Unterrichtsgeschehens. In virtuellen Klassenräumen können zum Beispiel Arbeitsmaterialien und Aufgaben für die Schüler*innen von der Lehrkraft bereitgestellt werden, die dann in der Schule und zu Hause selbstständig bearbeitet werden. Deshalb nimmt unsere Schule am Pilotprojekt der Schul-Cloud Brandenburg teil, welches gemeinsam vom Hasso-Plattner-Institut (HPI), dem Ministerium für Bildung, Jugend und Sport (MBS) und der Digitalagentur Brandenburg (DABB) durchgeführt wird. Mehr Informationen zum Projekt findest Du / finden Sie unter: <https://brandenburg.schul-cloud.org>.

Mit diesem Schreiben möchten wir Ihr Kind zur Nutzung einladen. Damit eine Einladung erfolgen kann, benötigt Ihr Kind eine **E-Mail-Adresse**, die als **Anmeldename** genutzt wird und für die **Registrierung notwendig** ist.

Wenn Ihr Kind noch **minderjährig** ist, benötigen wir **Ihre Zustimmung**, die im Laufe des Registrierungsprozesses abgefragt wird. Da wir nur sehr wenige gültige oder aktuelle Emailadressen im Schülerstammdatenblatt haben, bitten wir Sie durch das **Ausfüllen des unteren Teils** dieses Schreibens der Anmeldung Ihres Kindes zur Schul-Cloud zuzustimmen.

Die **Datenschutzbestimmungen** finden Sie auf unserer **Homepage** sowie während des **Registrierungsprozesses**, um Papier zu sparen haben wir uns gegen die gedruckte Variante entschieden. Sollten Sie Fragen bezüglich der Schul-Cloud haben, stehen wir Ihnen gerne zur Antwort bereit.

Vielen Dank für Ihre Hilfe.

Mit freundlichen Grüßen

Das Schul-Cloud-Team (i.A. Herr Freutel)

Der Schüler/Die Schülerin

Name, Vorname

soll unter der E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse

für die Schul-Cloud am Karl-Friedrich-Schinkel-Gymnasium registriert werden. Ich/Wir begleiten den Registrierungsprozess unseres Kindes und stimmen dort den Datenschutzbestimmungen zu.

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift