Von _____

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit der Verwendung des digitalen Kommunikationstools "SchoolFox" einverstanden sind. Die Kommunikation wichtiger Klasseninformationen wird zukünftig über die SchoolFox App stattfinden. Wir werden den Empfang der digitalen Mitteilungen über die App bestätigen.

Ort, Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	Unterschrift Kinder über 14 Jahre