An die Eltern und Erziehungsberechtigten der Klasse XY

Ort & Datum

**Information über Unterrichtsbeobachtungen, Datenaufzeichnungen und Einverständniserklärung**

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte

Die Klasse Ihres Kindes wird im Schuljahr 2025/2026 am Pilotprojekt «Immersion autrement» teilnehmen.

Um die potenziellen Auswirkungen und den Nutzen dieses Projekts für die Schülerinnen und Schüler erheben zu können, wurde ein Team der Pädagogischen Hochschule der Kantone Bern, Jura und Neuenburg (HEP-BEJUNE) mit der wissenschaftlichen Begleitung vom 1. August 2025 bis zum 31. Juli 2026 beauftragt.

Das Team der HEP-BEJUNE wird Beobachtungen in den Klassen durchführen (handschriftliche Notizen, eventuell Fotografien). Es werden auch Gruppeninterviews mit ausgewählten Lernenden durchgeführt, um ihre Eindrücke über das Projekt, die Aktivitäten im Unterricht und die Bedeutung der Sprachen in der Schweiz im Allgemeinen zu erfassen. Diese Interviews werden aufgezeichnet.

Die HEP-BEJUNE versichert Ihnen, dass die Audioaufnahmen Ihres Kindes und die handschriftlichen Notizen nur zu wissenschaftlichen Zwecken verwendet werden. Sie werden anonym und vertraulich behandelt, entsprechend den in der Wissenschaft geltenden ethischen Regeln.

Wir würden uns sehr über Ihre Zustimmung freuen. Besten Dank, dass Sie den Talon bis zum XY Ihrem Kind wieder mitgeben.

Freundliche Grüsse,

**Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten :**

Name und Vorname des Kindes :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Vorname der Eltern / Erziehungsberechtigten :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen :

* Ich stimme den Datenerhebungen im beschriebenen Rahmen zu.
* Ich stimme den Datenerhebungen im beschriebenen Rahmen NICHT zu.

Ort, Datum : Unterschrift :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_