

| | |
|---|--|
| Name: _____ | |
| Art der Anwendung: _____ | |
| WELCHE VORAUSSETZUNGEN GIBT ES? | |
| Kosten: | |
| Ausstattung: | |
| zeitlicher Rahmen (Anwendung): | |
| Vorbereitung (Lehrperson): | |
| Vorerfahrungen (Schüler*innen): | |
| WIE SIEHT ES MIT DEM DATENSCHUTZ AUS? KREUZEN SIE AN! | |
|    | |
| 1. Werden personenbezogene Daten verarbeitet? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja/ unklar |
| 2. Ist die Anwendung mit schuleigener Ausstattung möglich? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Werden Suchverläufe gespeichert? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> temporäre Speicherung; manuelle Löschung erforderlich; Voreinstellungen müssen verändert werden <input type="checkbox"/> ja/ unklar |
| 4. Haben alle Lernenden das Mindestalter der Anwendung erreicht? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Es gibt kein Mindestalter? → Eignung sollte geprüft werden <input type="checkbox"/> nein |
| <p>Nur Green Flags? → Dann ist der Einsatz dieser Anwendung absolut unbedenklich! Sind Yellow oder sogar Red Flags dabei? → Dann sollten Sie sich vor dem Einsatz bei Ihrer/m Datenschutzbeauftragten/m rückversichern, bevor Sie weitere Überlegungen anstellen!</p> | |

| | |
|---|---------------|
| WAS WILL ICH? | |
| Fachliches Ziel: _____ | |
| Überfachliches Ziel: _____ | |
| Wissensaufbau/Übung | |
| O Lesen | O (Zu)hören |
| O im Bereich Leseverstehen | O Grammatik |
| O im Bereich Leseflüssigkeit | |
| O Schreiben | |
| O im Bereich Orthografie | |
| O im Bereich Interpunktions | |
| O im Bereich Rechtschreibung | |
| O im Bereich Textkompetenz | |
| O Sprechen/ Präsentieren | |
| O im Bereich Aussprache | |
| O im Bereich Kommunikation | |
| Gestalten/ Präsentieren | |
| Das erworbene Wissen soll O reproduziert O angewendet O transferiert werden. | |
| Es soll ein/e | |
| O Text O (interaktive) Grafik O Statistik O Video O Slides | |
| O Audiomedium O Bild O Comic O Erklärmedium | |
| O Modell O Spiel O Quiz | |
| erstellt werden. | |
| Überprüfen/Beurteilen | |
| O durch Selbstkorrektur | |
| O durch Feedback | |
| O durch Wissensabfrage | |
| PASST DAS TOOL ZU MEINEN ZIELN? | |
| → Das Tool erlaubt eine | |
| O Ersetzung | O Erweiterung |
| O Änderung | O Neubelegung |
| → Das sind die Potenziale und Einsatzmöglichkeiten des Tools: | |
| _____ _____ _____ | |