

**Anforderung von PDF-Dateien für sehbehinderte Schüler/innen in Bayern  
über eine in Bayern autorisierte Einrichtung (Medienzentrum/Schule)  
(Blatt 1)**

**Name autorisierte/s Medienzentrum/Schule:**

**Name und Anschrift Schüler/in:**

**Geburtsdatum:**

**Name und Anschrift der besuchten Schule:**

**Schuljahr und Jahrgangsstufe, für die die PDF-Dateien benötigt werden:**

**Name und Anschrift Erziehungsberechtigte/r** (entfällt bei volljährigen Schülern):

**Ich versichere / Wir versichern gegenüber dem Freistaat Bayern, vertreten durch das Bayerische Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst**

- über den Vertrag zwischen dem Hessischen Kultusministerium und dem Verband Bildungsmedien e.V. vom 03.12.2014 sowie die diesbezügliche Verwaltungsvereinbarung des Freistaates Bayern mit dem Land Hessen vom 24.03.2015 von der Schulleitung ausreichend informiert worden zu sein
- dass die oben genannte Schülerin/der oben genannte Schüler sehbehindert im Sinne des Vertrages zwischen Hessischem Kultusministerium und Verband der Bildungsmedien e.V. ist (Definition: „Schülerinnen und Schüler, deren Sehvermögen in der Regel auf weniger als 1/3 der Norm reduziert ist oder deren Lernmöglichkeiten aufgrund einer Verarbeitungsstörung der visuellen Reize beeinträchtigt sind und die aus diesen Gründen besondere Hilfen benötigen“)
- dass die angeforderten PDF-Dateien ausschließlich für unterrichtsbezogene Zwecke und nur für die oben genannte Schülerin/den oben genannten Schüler selbst verwendet werden
- dass bei der Nutzung der angeforderten PDF-Dateien die einschlägigen Urheberrechts- und Copyright-Bestimmungen beachtet werden
- die angeforderten PDF-Dateien keinesfalls (auch nicht unentgeltlich) an Dritte weiterzugeben oder Dritten zugänglich zu machen
- dass die angeforderten PDF-Dateien nach der Nutzung gelöscht werden
- dass bei Büchern, die vom Schüler/von der Schülerin bzw. den Erziehungsberechtigten selber anzuschaffen sind (Arbeitshefte, etc.), jeweils auch ein gedrucktes Exemplar des Buches/der Bücher zur Verfügung steht

**Ort, Datum**

**Unterschrift volljährige(r) Schüler(in) bzw. Erziehungsberechtigte/r**

-----

-----

**Name der verantwortlichen Schulleiterin/des verantwortlichen Schulleiters:**

**Die Schulleitung versichert gegenüber dem Freistaat Bayern, vertreten durch das Bayerische Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst, dass**

- sie den Vertrag zwischen dem Hessischen Kultusministerium und dem Verband Bildungsmedien e.V. vom 03.12.2014 sowie die diesbezügliche Verwaltungsvereinbarung des Freistaates Bayern mit dem Land Hessen vom 24.03.2015 zur Kenntnis genommen hat und den/die Bezugsberechtigten verantwortlich über die Regelungen des Vertrags informiert hat
- die angeforderten PDF-Dateien nur für den Unterricht der oben genannten Schülerin/des oben genannten Schülers verwendet werden (bei mehreren sehbehinderten Schülern hat von jedem eine gesonderte Anforderung zu erfolgen)
- die angeforderten PDF-Dateien keinesfalls (auch nicht unentgeltlich) an Dritte weitergegeben oder Dritten zugänglich gemacht werden
- der Schülerin/dem Schüler jeweils auch ein gedrucktes Exemplar des Buches/der Bücher zur Verfügung steht
- die angeforderten Medien sinnvoll und angemessen genutzt werden

**Ort, Datum**

**Unterschrift Schulleitung**

-----

-----

**Im Falle der Betreuung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst:**

Die oben genannte Schülerin/der oben genannte Schüler wird von folgendem Mobilen Sonderpädagogischen Dienst im Förderschwerpunkt Sehen betreut (Name der Schule und des Ansprechpartners des MSD):