Antrag auf einen passwortgeschützten Zugang zum AKIS-School-Self-Service für Lehrer/-innen (akis.aksmz.de)

Angaben zur Person (privat):

_____
Name, Vorname

_____
Adresse

_____
Telefon/ Mobil

_____
E-Mail

Angaben zur Schule:

_____
Name der Schule

_____
Adresse

_____
Telefon

_____
E-Mail

Sämtliche Felder müssen ausgefüllt werden!

Welche Module möchten Sie im AKIS- School-Self-Service nutzen:

☐ App-Verwaltung (Ermöglicht das Bestellen von Apps für Ihre Schul-Tablets)

☐ Infoscreen-Verwaltung (Verwaltung der Informations-Monitore in Ihrer Schule (falls vorhanden)

_____ _____
Ort, Datum *Unterschrift*
(Der Unterzeichnende erkennt die Datenschutzerklärung für den AKIS-School-Self-Service an. Diese können Sie unter dem Link https://akis.aksmz.de/datenschutz einsehen)

_____ _____
Stempel der Schule *Unterschrift der Schulleitung*

Bitte senden Sie diesen Antrag (Brief, Fax oder E-Mail) an:

Alfried Krupp-Schulmedienzentrum (FB 40-2-4/2), Heinickestr. 8, 45128 Essen
z.H. T. Berndsen/ M. Rühl

Fax: 0201/ 88-40298
E-Mail: tabletsupport@aksmz.essen.de

Alfried Krupp-Schulmedienzentrum

Lfd.-Nr.:
Wird vom AKSMZ ausgefüllt!