

Susanne Binder Beratungslehrerin susanne.binder1@bildung.gv.at 0670/658 50 51		
--	--	--

Einverständniserklärung

Ich _____ erkläre mich mit der Betreuung

meines/des Kindes _____, geboren _____

innerhalb der regulären Unterrichtszeit einverstanden.

Schule: _____

Klasse: _____

Ort und Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten

Mit meiner Zustimmung erkläre ich mich einverstanden, dass meine und die personenbezogenen Daten meines Kindes für Zwecke der Betreuung durch einen Beratungslehrer in der Stammschule aufbewahrt und 3 Jahre nach Beendigung der Schulpflicht vernichtet werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung des Kindes widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, nicht berührt.

Meine Kontaktdaten lauten:

Name: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte:

1) _____

2) _____

Anmerkungen: _____
