



Sehr geehrte Eltern,

Sie haben sich an mich als Beratungslehrkraft gewandt. Zum Wohle Ihres Kindes würde ich mich gerne mit weiteren beteiligten Fachkräften austauschen.

Hiermit entbinde ich / entbinden wir als **Sorgeberechtigte***

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname _____

geb. am _____

Klasse _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel./E-Mail _____

die Beratungslehrkraft Frau Julia Jäckle und die folgenden Personen/Institutionen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

- Beratungsteam der Schulberatung
- zuständige Schulpsychologin (Frau Gundula Pfeiff)
- Schulleitung (Frau Sonnauer)
- Klassenleitung (Frau / Herr _____)
- _____

Wir geben darüber hinaus unser **Einverständnis zur Durchführung von Testverfahren** zur Feststellung der Leistungsfähigkeit und Begabungsstruktur unseres Kindes.

*Erklärung zum Sorgerecht: Unterschreibt ein Elternteil allein, dann erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das alleinige Sorgerecht zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Datenschutz

Diese Einwilligung ist freiwillig. Mir/Uns ist bekannt, dass sie jederzeit schriftlich – mit Wirkung für die Zukunft – widerrufen werden kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung, nicht berührt. Die Aufzeichnungen und Testergebnisse werden bei der zuständigen Beratungslehrkraft aufbewahrt und sind für andere Personen nicht zugänglich. Einzelne Aufzeichnungen können u.a. auch digital gespeichert sein. Alle Daten werden unter Einhaltung der Verschwiegenheitspflicht und der geltenden Datenschutzbestimmungen wie auch die Papierakten nach Beendigung des Schulbesuchs noch drei Jahre aufbewahrt.