



Mag. Barbara Paulus

Beratungslehrerin

Tel.: 0676/ 9031599

Mail: barbara.paulus@bildung.gv.at

Sprechstunde: nach Vereinbarung

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 eine/n Beratungslehrer/in 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: _____

Mail: _____

Anmerkungen: