

Einverständniserklärung

.....
(Name Schüler:in in Druckbuchstaben)

.....
(Datum und Unterschrift Schüler:in)

Um dir bei deiner Berufswahlsuche nach einer Ausbildungsstelle oder einer weiterführenden Schule (OSZ) besser helfen zu können, ist es sehr wichtig, dass sich das Team über DEINE Person austauschen darf.

Folgende Daten zum Zwecke eines Beratungsgespräches, zur Planung der beruflichen oder schulischen Anschlussperspektive dürfen an die Mitglieder zur Verarbeitung und elektronischen Erfassung weitergeleitet werden:

- Name, Vorname und Geburtsdatum
- Anschrift, Telefonnummer, E-Mail
- Jahrgangsstufe und Abschlussprognose
- Angaben zu beruflichen Interessen oder möglichen Berufsfeldern
- die jeweils aktuelle Zeugniskopie

Das Team besteht aktuell aus:

- Lehrkräften der Schule
- Sonderpädagogischer Lehrkraft (gilt nur für Schüler: innen mit einem Förderstatus)
- Frau Felske von der Jugendberufsagentur
- Lehrkraft vom OSZ

Ich bin mit dem Austausch über meine Person und die Erfassung meiner Daten zur Vermittlung und Beratung für eine Ausbildungsstelle und Anmeldung für eine weiterführende Schule (durch das o.g. Team) einverstanden.

Weiterhin stimme ich der Teilnahme am Berufswahltest der Jugendberufsagentur zu.

Ich weiß, dass ich meine Einverständniserklärung jederzeit (ganz oder teilweise) zurückziehen kann.

Dieses Formular wird in der o.g. genannten Schule (übermittelnde Stelle) aufbewahrt und bis max.2 Jahre nach Beendigung des von mir besuchten Bildungsganges gespeichert.

Als Elternteil bin ich ebenfalls mit dem Austausch einverstanden.

.....
(Datum und Unterschrift der Eltern)