

Muster: Schweigepflichtsentbindung Schule

Name des Schülers: _____ Geburtsdatum des Schülers: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____ Adresse des Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer des Erziehungsberechtigten: _____

Ich, der/die unterzeichnete Erziehungsberechtigte, ermächtige hiermit die Schule meines Kindes, die personenbezogenen Daten meines Kindes an folgende Personen weiterzugeben:

Name der Person: _____ Beziehung zum Kind: _____

Zweck der Datenweitergabe: _____

Die Daten, die freigegeben werden dürfen, umfassen Folgendes:

Ich verstehe, dass diese Freigabe freiwillig ist und dass ich das Recht habe, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Ich verstehe auch, dass die Schule die Verantwortung hat, die Freigabe von Informationen im Einklang mit den geltenden Datenschutzgesetzen und ethischen Standards zu handhaben.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____ Datum: _____