

# Einverständnis zur Datenweitergabe

Hiermit entbinde ich,

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten	Geburtsdatum der/des Erziehungsberechtigte
Anschrift	

die Mitarbeiter\*innen folgender Einrichtungen

- **Julia Skossyrskiy Schulsozialarbeiterin am Hölty Gymnasium**
- Stadt Wunstorf, Schulsozialdienst, Fachdienst Schulen und Sport
- Stadt Wunstorf, Fachbereich Soziale Dienste
- Region Hannover, Team 50.11 - BuT -
- Jobcenter Region Hannover

**gegenseitig** von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht (§ 203 StGB) und von der Wahrung des Datengeheimnisses (§ 5 BDSG) hinsichtlich der Beantragung und Bewilligung von Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz (BuT) meines Kindes:

Name, Vorname des Kindes	BuT-Nummer / Geburtsdatum des Kindes
--------------------------	--------------------------------------

Bitte schicken Sie bei zukünftigem Schriftverkehr bzgl. der Leistungen von Bildung und Teilhabe

- eine Zweitschrift der Bewilligung von Lernförderung, bzw. Rückfragen oder Ablehnung der Lernförderung und mehrtägige Klassenfahrten
- sowie die Lernfördergutscheine

an folgende Anschrift:

**Hölty- Gymnasium Wunstorf**  
**Hindenburgstraße 25**  
**31515 Wunstorf**

Ich stimme zu, dass die Lernförderung und mehrtägige Klassenfahrten durch schulnahe Strukturen erfolgt und dass der Lernfördergutschein von der Schule an die Anbieter der Lernförderung weitergegeben wird.

Wunstorf, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r