

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