Schuljahr …….. Kontaktdaten der Elternschaft in Klasse ……. Datum ……

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine angegebenen personenbezogenen Daten an die gewählten Klassenelternvertreter weitergeleitet werden dürfen. Der Zweck dieser Datenerhebung besteht darin, den Erziehungsberechtigtenvertretungen eine Kontaktaufnahme mit Ihnen zu ermöglichen, insbesondere zur Weitergabe von Informationen und zur Wahrnehmung von deren Aufgaben. Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin/ dem Schulleiter widerruflich. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich beschränkt, längstens bis zum Ende der Schulzugehörigkeit des Kindes. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Name, Vorname des Kindes	Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	Mailadresse	ggf. Telefon	Unterschrift