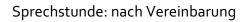
NÖ Beratungslehrer/in

Petra Ambrosch M: 0699 81 41 94 53





Einverständniserklärung

lch	erkläre mich mit der Betreuung
meines/des Kindes	, geboren
innerhalb der regulären Unterric	htszeit einverstanden.
Schule:	
Klasse:	
Ort und Datum	Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten
	verstanden, dass meine und die personenbezogenen Daten meines Kindes für gslehrer/in in der Stammschule aufbewahrt und 3 Jahre nach Beendigung der
Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Eir	nwilligung jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung des Kindes inwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum irt.
Meine Kontaktdaten lauten:	
Name:	
Tel:	
Mail:	
Anmerkungen:	