

---

## Einwilligung in die Übermittlung personenbezogener Daten von Schülerinnen und Schülern

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte bzw. Personensorgeberechtigte,  
liebe Schülerinnen und Schüler,

die Berufsschule hat im Rahmen des dualen Systems der Berufsausbildung die Aufgabe, die Schülerinnen und Schüler beruflich zu bilden und zu erziehen. Dabei werden die Anforderungen der betrieblichen Ausbildung und der Berufsausübung berücksichtigt. In Zusammenarbeit mit der Ausbildungseinrichtung ist es deshalb erforderlich, entsprechende personenbezogene Daten an die Ausbildungseinrichtung zu übermitteln. Hierzu möchten wir Ihre Einwilligung einholen.

*Der Schulleiter*

---

[Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin/des Schülers]

**Hiermit willige ich in die telefonische, persönliche oder elektronische Übermittlung folgender personenbezogener Daten durch die BbS Halberstadt an die Ausbildungseinrichtung ein:**

Zensuren und Leistungsentwicklung

ja                       nein

- Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich beim Schulleiter widerrufen werden.
- Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie bis zum Ende des Schulbesuchs.
- Die Einwilligung ist freiwillig.
- Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

---

[Ort, Datum]

---

[Unterschrift der Schülerin/des Schülers]

---

[Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten]