Ich erkläre mich als Erziehungsberechtigte/r bzw. Obsorgeberechtigte/r der Schülerin/des Schülers ……...…………….…............

……………………………………………………………….., geb. am ……………………………………………….einverstanden, dass

personenbezogene Daten meines Kindes von der Bildungsdirektion für Kärnten.………………………………………………….......

gespeichert und zum Zwecke der Förderung des betroffenen Schülers/der betroffenen Schülerin verarbeitet werden dürfen.

Einem Datenaustausch zwischen Lehrkräften und Schulleitung bzw. dem im System handelnden Personen und dem

Fachbereich Inklusion, Diversität und Sonderpädagogik stimme ich ausdrücklich zu.

Des Weiteren stimme ich dem Austausch der Daten mit

* der schulpsychologischen Beratungsstelle
* dem schulärztlichen Dienst
* der Schulaufsicht
* …………………………………………………….
* …………………………………………………….
* …………………………………………………….

zu.

Diese Zustimmungserklärung kann von Seiten der Erziehungsberechtigten/der Obsorgeberechtigten jederzeit (ohne Angabe eines Grundes) widerrufen werden.

…………………………………………………………… …………………………………………………………………………

Ort, Datum (Unterschrift)