



Einverständniserklärung

(zum Verbleib im Schülerbogen)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Klasse bei Schuleintritt: _____ Schuljahr: _____

Ich bestätige, dass ich den Inhalt von „**Wissenswertes zur BS MDM**“ und insbesondere folgende **Vereinbarungen** gelesen und verstanden habe. Das Dokument ist für mich jederzeit über die Website der Berufsschule zugänglich.

- Berufsschulpflicht
- Weitergabe von persönlichen Schülerdaten an Schulsozialarbeit und AsA Flex
- **Soziales Verhalten und Ordnung** in unserer Schule
- Vereinbarungen zur **Sicherheit** im Schulhaus
- Zustimmung zur **Datenverarbeitung** für die genannten Zwecke

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

falls von der Klassenleitung angeordnet:

Ort, Datum

*Unterschrift Ausbilder*in mit Firmenstempel*