

# Anmeldung

Verarbeitung personenbezogener Daten



**Lebenshilfe**  
Ostallgäu



**wertachtal**  
werkstätten



Sehr geehrte Eltern,

Ihr Kind bzw. die Lehrkraft Ihres Kindes hat sich an unser Team der Jugendsozialarbeit gewandt. Um Ihr Kind in seiner sozialen und schulischen Entwicklung zu unterstützen, ist der Austausch mit den beteiligten Fachkräften wichtig.

Im Zuge des Beratungsangebotes durch die JaS-Fachkraft werden personenbezogene Daten (wie z. B. Name, Vorname, Telefonnummer, Adresse, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum) erhoben und verarbeitet. Diese sind notwendig, um Sie und Ihr Kind umfassend beraten zu können. Ihre Angaben sind freiwillig und werden nur so lange gespeichert, solange sie für die Durchführung des Beratungsprozesses durch die JaS-Fachkraft benötigt werden. Die Daten werden nach Beendigung des Beratungsprozesses gelöscht.

Die Informationspflichten zum Datenschutz finden Sie unter diesem Link: [www.lebenshilfe-oal.de](http://www.lebenshilfe-oal.de)  
Lebenshilfe Ostallgäu-Kaufbeuren e.V. Homepage: [www.lebenshilfe-oal.de](http://www.lebenshilfe-oal.de)  
Vielen Dank.

## Angaben zum Kind

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Klasse: ..... Lehrkraft: .....

## Erziehungsberechtigte

### Mutter/ Sorgeberechtigter:

### Vater/ Sorgeberechtigter:

Name:	.....	.....
Vorname:	.....	.....
Straße, Hausnummer:	.....	.....
PLZ, Ort:	.....	.....
Staatsangehörigkeit:	.....	.....
Telefon:	.....	.....
E-Mail Adresse:	.....	.....
Personensorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit bestätigen wir/ ich, dass wir/ ich mit der Beratung unseres/ meines Kindes durch die JaS-Fachkraft einverstanden sind/ bin und erkläre unsere/ erkläre meine Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 6 Absatz 1 Satz 1 lit. a); 7 Datenschutz-Grundverordnung i. V. m. § 67b Abs. 2 SGB X. Wir können/ Ich kann diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

..... Datum, Unterschrift

..... Datum, Unterschrift

# Einverständniserklärung

## Entbindung Schweigepflicht

### Schülerin/Schüler

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte/ gesetzliche Vertretung *(falls zutreffend)*

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Ich bin – widerruflich – damit einverstanden, dass Daten, die unten beschriebene Zwecke betreffen und der Aufgabenerfüllung der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS) dienen, zwischen der JaS-Fachkraft und der/den unten genannten Stellen und Person/en zweckgebunden ausgetauscht werden dürfen:

\_\_\_\_\_  
Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Zweck

\_\_\_\_\_  
Klassenleitung

\_\_\_\_\_  
Zweck

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift der Institution, Name des Ansprechpartners/der Ansprechpartnerin

\_\_\_\_\_  
Zweck

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift der Institution, Name des Ansprechpartners/der Ansprechpartnerin

\_\_\_\_\_  
Zweck

#### Besondere Vermerke:

Der zweckgebundene Informationsaustausch bezieht sich auf die Erfüllung der Aufgaben der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS) nach § 13 SGB VIII. JaS berät und unterstützt, im schulischen Rahmen, junge Menschen mit individuellen und/oder sozialen Schwierigkeiten zur Verbesserung ihrer schulischen und sozialen Integration – so z. B. bei Problemen in der Schule, im Alltag, im Elternhaus, bei Verhaltensauffälligkeiten. Die JaS-Fachkraft steht auch Eltern und Lehrern der jeweiligen Schule als Ansprechpartner zur Verfügung. Diese Entbindung dient dem Informationsaustausch und der Zusammenarbeit zwischen der/den oben genannten Institutionen und der JaS-Fachkraft zur Verbesserung der Situation des Schülers/der Schülerin und ist der jeweiligen Institution gegenüber vorzulegen.

#### Widerruf

Diese freiwillige Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Eine Nichtabgabe dieser Erklärung oder ein Widerruf haben jedoch zur Folge, dass eine Unterstützung im Rahmen der Jugendsozialarbeit an Schulen nicht im geplanten und erforderlichen Umfang gewährleistet werden kann.

.....  
Datum, Unterschrift Mutter/ Sorgeberechtigter

.....  
Datum, Unterschrift Vater/ Sorgeberechtigter