



Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass das Kreisintegrationszentrum Mettmann im Rahmen der Bildungslaufbahnbegleitung meines Kindes / meiner Kinder persönliche Daten zum Zweck einer individuellen Förderung mit der Schulaufsicht und der aufnehmenden Schule austauscht, soweit dies für eine sachgemäße Bearbeitung erforderlich ist.

Diese Einverständniserklärung gilt bis auf Widerruf.

Name, Vorname: _____
(Erziehungsberechtigter)

Datum: _____

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)