



Kontaktaufnahme Schulsozialarbeit

Liebe Eltern/ Erziehungsberechtigte,

wir arbeiten an unserer Schule eng mit den Schulsozialarbeiter*innen zusammen. Daher bitten wir Sie, die untenstehende Einwilligung zur Weitergabe Ihrer Kontaktdaten auszufüllen.

Ich bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Bedarfsfall meine Kontaktdaten an die/den zuständigen Schulsozialarbeiter*in weitergegeben werden dürfen.

Name: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

(Bitte bevorzugte Art der Kontaktaufnahme ankreuzen.)

Name des Kindes _____

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Einwilligung kann jeder Zeit schriftlich widerrufen werden.