

Einwilligungserklärung Eltern

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

(Name meiner Tochter / meines Sohnes)

Anschrift: _____

Telefon: _____

das Gesprächsangebot der Schülercoach Stiftung per Telefon, Videochat oder auch gerne in einem persönlichen Treffen annehmen kann. Termine und Inhalte der Gespräche zwischen Schüler/in und Schülercoach über private oder schulische Themen vereinbaren beide Parteien unter sich. Die Inhalte werden von beiden Parteien vertraulich behandelt. Der Weitergabe von personenbezogenen Daten stimme ich zu, soweit es im Rahmen der Unterstützung erforderlich ist.

Ort, Datum

Name des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Der/die Gesprächspartner/in des Schülercoach-Teams der MS Langenzenn sollte sein:

Name des gewünschten Schülercoachs:

Falls kein bestimmter Schülercoach gewünscht wird:

Schülercoach sollte sein Frau oder Mann

Das ausgefüllte und unterschriebene Formblatt bitte im Sekretariat bei Frau Otto abgeben