| **Beiblatt zum Antrag auf Schulbezirkswechsel gemäß § 76 (2) Schulgesetz: Nachweis über die Betreuungsperson/en oder Betreuungseinrichtung** | Schulstempel: |
|---|---|

**Name und Geburtstag des Kindes:**

**Name und Adresse der Betreuungsperson/en oder Betreuungseinrichtung**:

Name:

Straße:

PLZ Ort:

Tel.:

**Hiermit versichere/n ich/wir, dass das Kind im aufgeführten Umfang von mir/uns betreut wird.**

Betreuungstage/-zeiten:

Datum: Unterschrift/en Betreuungsperson/en:

**Zustimmung Datennutzung nach der EU-DSGVO**

Hiermit willige ich ein, dass die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten bei den bearbeitenden Stellen gespeichert, verarbeitet und gegebenenfalls an die zuständigen Stellen zur Erledigung weitergeleitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit bei der Schule widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten/(-arten) bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Datum: Unterschrift/en Betreuungsperson/en: