

---

(Name und Adresse der Schule, Dienststempel)

## Einwilligungserklärung

Die Schule und die Berufs- bzw. Reha-Beratungsstellen der Bundesagentur für Arbeit (BA) arbeiten eng zusammen, um alle Schülerinnen und Schüler in ihren Kompetenzen zur Berufswahl zu fördern und im Übergang in den Beruf zu unterstützen.

Sofern eine Berufs- bzw. Reha-Beratung von der Schülerin bzw. dem Schüler gewünscht wird, kann die Schule die zuständige Beratungsstelle der BA über diesen Wunsch informieren, damit die Beratungsstelle mit der Schülerin bzw. dem Schüler Kontakt aufnehmen kann. Für den Zweck der Kontaktaufnahme und zur ersten Vorbereitung auf das Gespräch ist es erforderlich, dass die Schule folgende Daten der Schülerin bzw. des Schülers an die zuständige Beratungsstelle übermittelt:

Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mailadresse, voraussichtliches Schulentlassjahr und voraussichtlicher Schulabschluss

Die übermittelten Daten werden bei der Beratungsstelle der BA ausschließlich für den Zweck der Berufsberatung verarbeitet. Eine Übermittlung an andere Stellen erfolgt nicht.

**Die Einwilligung ist freiwillig.** Sie kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen gegenüber der Schule widerrufen werden. In diesem Fall erhält die zuständige Beratungsstelle eine entsprechende Mitteilung der Schule. Die Daten werden bei der zuständigen Beratungsstelle für die weitere Verarbeitung gesperrt und nach 12 Monaten gelöscht.

Ich/wir sind einverstanden, dass die Schule \_\_\_\_\_  
die o. g. Daten zum Zweck der Berufs- bzw. Reha-beratung an die Berufs-/Reha-Beratung \_\_\_\_\_ übermittelt.

Ort, Datum: .....

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: .....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: .....

---

Ich erteile/wir erteilen hiermit – jederzeit widerruflich – meinen Lehrkräften .....  
..... (Namen) die Einwilligung, telefonisch/mündlich Informationen mit der Berufs- bzw. Reha-Beratung über mich/mein Kind auszutauschen, wenn dies im Einzelfall zur Abstimmung von Terminen o. ä. erforderlich ist.  
**Verhaltens- und Leistungsdaten dürfen nicht übermittelt werden.** Ich werde/mein Kind wird über solche Gespräche unverzüglich informiert.

Ort, Datum: .....

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: .....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: .....