

Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Neunkirchen



Kaufmännisches
Berufsbildungszentrum
Neunkirchen

Unten am Steinwald, 66538 Neunkirchen
Tel.: 06821 9228-0, Fax: 06821 9228-30
E-Mail: kbbz-neunkirchen@schule.saarland
Homepage: www.kbbz-neunkirchen.de



Landkreis
Neunkirchen

Einverständniserklärung

| | |
|----------------|---------|
| Name, Vorname: | Klasse: |
| | |

1. Information der früheren Erziehungsberechtigten volljähriger Schülerinnen und Schüler

(gemäß Schulordnungsgesetz § 20f)

- (1) Frühere Erziehungsberechtigte volljähriger Schülerinnen und Schüler, welche das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, können mit Zustimmung des Schülers generell über ihn betreffende schulische Angelegenheiten informiert werden. Über eine Verweigerung dieser Zustimmung sind die früheren Erziehungsberechtigten schriftlich zu unterrichten.
- (2) Auch ohne Zustimmung der Schülerin oder des Schülers sollen ihre oder seine früheren Erziehungsberechtigten von der Schule über das drohende Verfehlen des Klassen- oder Jahrgangsziels, die Pflicht zum Verlassen der Schule wegen Leistungsmängeln, die Beendigung des Schulverhältnisses durch die Schülerin oder den Schüler, die Behandlung unentschuldigter Fernbleibens als Austrittserklärung, die Nichtzulassung zur Abschlussprüfung, die Nichtteilnahme an der Abschlussprüfung oder deren Nichtbestehen, den Ausschluss aus der Schule und dessen Androhung unterrichtet werden. Die betroffene Schülerin oder der betroffene Schüler ist zu der beabsichtigten Unterrichtung anzuhören.

Ich bin damit

- einverstanden
 nicht einverstanden

2. Bilder von Schülerinnen und Schülern

Im Rahmen von Klassenfotos oder Projekten können gegebenenfalls Bilder von mir auf der Homepage der Schule sowie auf den sozialen Netzwerkseiten der Schule (z. B. Facebook) veröffentlicht werden.

Ich bin damit

- einverstanden
 nicht einverstanden

3. Schulordnung und Internetnutzungsordnung

Die Schul- und Internetnutzungsordnung sind der Homepage der Schule unter www.kbbz-neunkirchen.de zu entnehmen.

4. Datenaustausch

Ich bin damit einverstanden, dass ein Datenaustausch zwischen Schule, Schulsozialarbeit und Arbeitsagentur möglich ist.

Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift der/des (früheren) Erziehungsberechtigten