

## Einwilligung zur Datenübermittlung an die Ausbildungsbetriebe

Ich, \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Auszubildender im Beruf: \_\_\_\_\_

bin einverstanden, dass die Fachlehrer der Sebastian-Lucius-Schule, Staatliche Berufsbildende Schule 1 Erfurt, mein Ausbildungsunternehmen über meinen Leistungsstand, eventuelle Fehlzeiten und das Verhalten während des Berufsschulunterrichts informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Auszubildenden