**Widerspruch gegen die Datenübermittlung an die Bundesagentur für Arbeit**

Bitte reichen Sie dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet im Sekretariat der Theodor-Heuss-Schule Offenbach spätestens einen Tag vor der Datenübermittlung (FOS und BÜA: sechs Wochen nach Beginn des Schuljahres, das auf den Abschluss/Abgang folgt) ein.

Schüler/Schülerin

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klasse: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Eltern:

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname der Eltern: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer der Eltern: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl, Ort der Eltern: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Ich widerspreche der Datenübermittlung an die Bundesagentur für Arbeit gemäß § 83 Abs. 8 Hessisches Schulgesetz.

Datum. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Schülerin oder Schüler (bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)