

Sehr geehrte/r Frau/Herr.....

Aufgrund des Einschulungsverfahrens ist es im Rahmen dieses Prozesses erforderlich, dass notwendige Unterlagen bei den in diesem Zusammenhang stehenden Personen bzw. Institutionen durch uns angefordert werden können bzw. Akteneinsicht erfolgt. Hierzu benötigen wir Ihre Einverständniserklärung.

Schweigepflichtsentbindung

für

(Name, Vorname des Kindes)

Sorgeberechtigte:

(Name, Vorname der Mutter, des Vaters oder einer anderen sorgeberechtigten Person)

Ich bin damit einverstanden, dass die Schulleiterin und die Beratungslehrerin der Grundschule „Sonnenhof“ die zur Bearbeitung des Vorgangs erforderlichen personenbezogenen Daten zur Akteneinsicht bzw. Informationen bei den folgenden Institutionen einholen.

- Kindertageseinrichtung
- Arzt/Facharzt/medizinische Einrichtung _____ (ggf. Name ergänzen)
- Beratungs- und Therapieeinrichtung _____ (ggf. Name ergänzen)
- Sozial-/Jugendamt
- Gesundheitsamt /schulmedizinischer Dienst
- andere Personen /Stellen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorliegenden Daten für den dienstlichen Gebrauch und zum Wohl des Schülers/der Schülerin in den Beratungen der Einschulungsgruppe genutzt werden (zwecks Förderbedarf).

Die Daten dürfen nur zur Bearbeitung des vorliegenden Falls genutzt werden und nicht an Dritte weitergegeben werden. Ich wurde darüber informiert, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Ort, Datum, Unterschrift