
Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Namen und Vornamen der Personensorgeberechtigten

Einwilligung

gemäß Artikel 6 Abs. 1 Satz 1 Buchstabe a bzw. Artikel 9 Abs.2 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung im Rahmen der Zusammenarbeit von Kindergarten und Schule in der Schuleingangsphase.

Grundschule Elterlein, Schulstraße 1, 09481 Elterlein, Tel. 037319-139859

KiTa Schatzkist'l, Hohle Gasse 3, 09481 Elterlein

ggf. weitere Einrichtung

- Ich/Wir willig/n ein, dass Lehrkräfte der o. g. Grund- und Förderschule im Rahmen der Zusammenarbeit von Kindergarten und Grundschule bzw. Förderschule den jeweils aktuellen Entwicklungsstand meines/unseres Kindes erheben.
- Ich/Wir willige/n ein, dass sich pädagogische Fachkräfte, der o. g. Schule/n über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres Kindes beraten.
- Ich/Wir willige/n ein, dass Lehrkräfte der o. g. Schule/n Einsicht in die Entwicklungsdokumentation meines/unseres Kindes nehmen.
- Ich/Wir willige/n ein, dass Lehrkräfte der Schule, an der mein/unser Kind beschult werden soll, Fördermaßnahmen für mein/unser Kind mit pädagogischen Fachkräften in der Kindertageseinrichtung, die mein/unser Kind besucht bzw. besucht hat, abstimmen und kleine Tests zum Entwicklungsstand mit meinem/unserem Kind durchgeführt werden dürfen.
- Ich/Wir willige/n ein, dass bei Bedarf der öffentliche Gesundheitsdienst in die Erhebung/Beratung zum jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres Kindes einbezogen werden kann. (Austausch zur Schuleingangsuntersuchung – Jugendärztlicher Dienst und der dazu geführten Beratungsgespräche)

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift und werden unwirksam, wenn mein/unser Kind den Anfangsunterricht beendet hat. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschriften