
Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Name, Vorname der Eltern

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

Schillerschule Zwickau, SL Frau Gritz

Name der Grundschule

Name des Kindergartens, Kontakt

ggf. weitere Einrichtung, Kontakt

- Ich/ Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte und pädagogische Fachkräfte 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 des o.g. Kindergarten und Lehrkräfte und pädagogische Fachkräfte der o.g. Schule über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/ unseres* Kindes beraten.
- Ich/ Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte und pädagogische Fachkräfte der o.g. Schule Einsicht in die Entwicklungsdokumentation meines/ unseres* Kindes nehmen.
- Ich/ Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte und pädagogische Fachkräfte 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.
- Ich/ Wir willige/n* ein, dass bei Bedarf der öffentliche Gesundheitsdienst in die Erhebung/ Beratung* zum jeweiligen Entwicklungsstand meine/ unseres* Kindes einbezogen werden kann.

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

Unterschrift

*Nichtzutreffendes bitte streichen