Städtische
Gemeinschafts-
Grund
Schule
Erkrath

Montessorizweig Falkenstraße • Regelzweig Düsselstraße

Städt.
GGS Erkrath
Falkenstraße 35
40699 Erkrath

Tel.: 0211 - 900 31 19
Fax.: 0211 - 24 80 349
eMail: info@ggs-erkrath.de
web: www.ggs-erkrath.de

Einverständniserklärung Informationsverarbeitung

Informationsaustausch

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

im Rahmen des Schulbesuchs eines Kindes kann es erforderlich und sinnvoll sein, dass die Schule sich mit anderen Institutionen, zum Beispiel der bisher besuchten Kindertagesstätte oder der bisher besuchten Schule in Ver-bindung setzt. So kann in besonderem Maße sichergestellt werden, dass jedes Kind die erforderliche Unter-stützung und Förderung erhält. Ein Austausch von Informationen ist nur möglich, wenn die Erziehungsberechtigte/n ihm zuvor zustimmen/zustimmt. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Daten der Schülerin / des Schülers	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Einverständniserklärung

Hiermit stimme ich dem Austausch von Informationen zu. Mir ist bekannt, dass damit auch solche Informationen ausgetauscht werden können, die dem Datenschutz unterliegen. Ich wurde darüber informiert, dass ausschließlich für den Schulbesuch meines Kindes relevante Informationen ausgetauscht werden. Die Erlaubnis zur Weitergabe von Informationen ist auf Sachverhalte im Zusammenhang mit dem Schulbesuch meines Kindes beschränkt.

Ich erkläre mich insbesondere damit einverstanden, dass die Schule mit

- ☐ der bisher besuchten Kindertagesstätte / der bisher besuchten Schule
- ☐ dem Jugendamt
- ☐ dem Gesundheitsamt
- ☐ dem behandelnden (Fach-)Arzt Dr. _____ Anschrift _____

_____

Kontakt aufnimmt. Einem Austausch der o.g. Einrichtungen / Behörden / Ärzte stimme ich uneingeschränkt zu und entbinde gleichzeitig die o.g. Einrichtung von der Schweigepflicht. Mit der Weitergabe dieser Erklärung an die o.g. Einrichtungen / Behörden / Institutionen / Ärzte bin ich einverstanden. Ich wurde informiert, dass ich diese Erlaubnis zur Weitergabe von Informationen jederzeit – auch ohne Angabe von Gründen – für die Zukunft widerrufen kann.

☐ **Ja** ☐ **nein**

Ich / Wir bin / sind einverstanden:

_____
(Ort / Datum)

_____
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)