
Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum

Name, Vorname der Eltern

Einwilligung

Gemäß Artikel 6 Abs.1 Satz 1 Buchstabe 1 bzw. Artikel 9 Abs. 2 Buchstabe a der Datenschutz-Grundverordnung im Rahmen der **Zusammenarbeit von Kindergarten und Schule, Schule und Hort sowie einer Datenabfrage an Schulen in freier Trägerschaft in der Schuleingangsphase**

Grundschule Klipphausen, Hühndorfer Str. 30, 01665 Klipphausen

Name der Grundschule, Kontakt

Name des Kindergartens, Kontakt

Hort der Kindertagesstätte „Regenbogen“, Hühndorfer Str.30, 01665 Klipphausen

Name des Hortes

Zusammenarbeit zwischen Schule und Kindergarten sowie dem Gesundheitsamt

- Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Grundschule und Pädagogen des o.g. Hortes im Rahmen der Zusammenarbeit von Kindergarten und Grundschule den jeweils aktuellen Entwicklungsstand meines/unseres* Kindes erheben.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Grundschule und Pädagogen des o.g. Kindergartens über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres* Kindes beraten.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Grundschule und Pädagogen des o.g. Hortes gegenseitige Einsicht in die Entwicklungsdokumentation meines/unseres* Kindes nehmen.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Grundschule, an der mein/unser* Kind beschult werden soll/wird, Fördermaßnahmen für mein/unser* Kind mit den Pädagogen des o.g. Kindertageseinrichtung, den mein/unser*Kind besucht/besucht hat, abstimmen.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass bei Bedarf der öffentliche Gesundheitsdienst in die Erhebung/Beratung* zum jeweiligen Entwicklungsstandes meines/unseres* Kindes einbezogen werden kann.

Zusammenarbeit zwischen Schule und Hort der Grundschule Klipphausen

- Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Grundschule und Pädagogen des o.g. Hortes im Rahmen der Zusammenarbeit von Hort und Grundschule den jeweils aktuellen Entwicklungsstand meines/unseres* Kindes erheben.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Grundschule und Pädagogen des o.g. Hortes über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres* Kindes beraten.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Grundschule und Pädagogen des o.g. Hortes gegenseitige Einsicht in die Entwicklungsdokumentation meines/unseres* Kindes nehmen.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Grundschule, an der mein/unser* Kind beschult werden soll/wird, Fördermaßnahmen für mein/unser* Kind mit den Pädagogen des o.g. Hortes, den mein/unser* Kind besuchen wird/besucht, abstimmen.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass Schule und Hort Telefonnummern zur Erreichbarkeit der Familien austauschen dürfen.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass Bescheinigungen eines Arztes zur Medikamenteneinnahme zwischen Schule und Hort ausgetauscht werden dürfen.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass der Hort die o.g. Schule über das Vorliegen oder Nicht-Vorliegen eines Hortvertrages informieren darf. So können bspw. die Essenszeiten für Hauskinder besser geplant oder das Heimkommen bei Unterrichtsausfall organisiert werden.
- Ich/Wir willige/n* ein, die o.g. Schule den o.g. Hort über die Schulaufnahme informieren darf, damit der Hortvertrag erstellt werden kann.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass die o.g. Schule den o.g. Hort über den Verbleib in einer Klasse, die freiwillige Wiederholung bzw. die Wiederholung einer Klasse informieren darf. So können die Hortvertragsunterlagen angepasst werden.

Zusammenarbeit mit Schulen in freier Trägerschaft (nur wenn zutreffend)

Ich/Wir willige/n* ein, dass Informationen über die Aufnahme einer Schule in freier Trägerschaft, im Besonderen _____ (Name der Schule) durch die Schulleiterin der Grundschule (bzw. beauftragte Person) zum Zweck der Prüfung der Aufnahme an der staatlichen Grundschule eingeholt werden dürfen.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift