



Afra – Grundschule Meissen
Leipziger Str. 65
01662 Meissen
Tel.: (03521) 45 21 67

Afra – Grundschule Meissen

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

Afra-Grundschule Meissen, Schulleiter/in oder beauftragte Lehrkraft

Name der Grundschule / Förderschule, Kontakt

Name des Kindergartens, Kontakt

Gesundheitsamt Meissen, Kinder- und Jugendärztlicher Dienst

ggf. weitere Einrichtung, Kontakt

- Ich/Wir willige/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 des o.g. Kindergartens und Lehrkräfte der o.g. Schule/n über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres* Kindes beraten.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Schulen 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.
- Ich/Wir willige/n* ein, dass bei Bedarf der öffentliche Gesundheitsdienst in die Erhebung/Beratung* zum jeweiligen Entwicklungsstand meines/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