

.....
Name/n, Vorname/n der/des Erziehungsberechtigten

.....
Datum

.....
Adresse

Hiermit erteile ich meine Einwilligung, dass die Mitarbeiter der Schule Rodenbeck mit Vertretern

- des Jugendamtes
(genaue Bezeichnung:)
- der schulpsychologischen Beratung
(genaue Bezeichnung:)
- von Beratungs- und Therapieeinrichtungen
(genaue Bezeichnung:)
- der bisher besuchten Schule/n
(genaue Bezeichnung:)
- des/der behandelnden Arztes/Ärzte
(genaue Bezeichnung:)
- des medizinischen Dienstes
(genaue Bezeichnung:)
- anderer Stellen
(genaue Bezeichnung:)

über mein/unser Kind, geboren am

im Rahmen der Förderplanung spricht (Entbindung von der Schweigepflicht) und in entsprechende Unterlagen
Einsicht nehmen darf.

Datenschutz

Auf die „Informationen gemäß Artikel 13 Abs. 1 und 2, sowie Artikel 14 Abs. 1 und 2 DSGVO aufgrund der
Erhebung von personenbezogenen Daten“ unserer Schule wird verwiesen.

.....
Unterschrift/en