

# Einverständniserklärung / Schweigepflichtsentbindung zur Anmeldung an der Grundschule

\_\_\_\_\_  
Name des Schulanfängers

Sehr geehrte Eltern der neuen Schulanfänger,

um Ihre Kinder optimal auf den Schuleintritt im nächsten Jahr vorbereiten zu können, ist ein Informationsaustausch zwischen Schule und weiteren Institutionen sehr von Vorteil.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen ist dies allerdings nur dann möglich, wenn Sie den Kindergarten und den Kinder- und jugendärztlichen Dienst von der Schweigepflicht gegenüber der Schule entbinden.

## 1. Kindertagesstätte

Ich / Wir erkläre(n) mein/unser Einverständnis, dass die Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Einrichtung

\_\_\_\_\_  
ggfs. Erzieherin nennen

der Schule die Entwicklungsdokumentation meines / unseres Kindes aushändigen darf und Erzieher der Einrichtung Rücksprache mit der Schulleitung bzw. Lehrkräften der Schule nehmen dürfen. Diese Aussagen dienen ausschließlich der Feststellung der Schulfähigkeit meines / unseres Kindes. Eine Weitergabe an Dritte wird ausdrücklich ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

## 2. Kinder- und jugendärztlicher Dienst (Schularzt)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Kinder- und jugendärztliche Dienst, schulrelevante Befunde im Rahmen des Schulaufnahmeverfahrens und zum Zwecke der Feststellung der Schulfähigkeit mit dem Schulleiter der Grundschule (bzw. beauftragten Kollegen) besprechen kann.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

## 3. Beabsichtige Beschulung in einer Schule in freier Trägerschaft

Für den Fall, dass Sie eine Schulaufnahme Ihres Kindes an einer Schule in freier Trägerschaft anstreben, ist es für die Kapazitätsermittlung notwendig, Informationen über die Aufnahme an dieser Schule zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass Informationen über eine Aufnahme an einer Schule in freier Trägerschaft

im Besonderen \_\_\_\_\_

durch den Schulleiter der Grundschule (bzw. beauftragten Kollegen) zum Zweck der Prüfung der Aufnahme an einer staatlichen Grundschule eingeholt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r