Lina-Morgenstern-Schule -
Grundschule der Stadt Leipzig
Stuttgarter Allee 3, 04209 Leipzig
☏ 03 41/124548-0 ✉ sekretariat@85gs.lernsax.de

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

Lina-Morgenstern-Schule – Grundschule der Stadt Leipzig
Name der Grundschule/Förderschule, Kontakt

Name des Kindergartens, Kontakt _____

ggf. weitere Einrichtung, Kontakt _____

☐ Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte und päd. Personal der o. g. Schule 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 über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres* Kindes beraten.

☐ Ich/Wir willige/n* ein, dass Lehrkräfte / päd. Personal der o. g. Schule 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 wirksam, 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 _____