

Sehr geehrte Eltern,

die Mitarbeiterinnen der Sonderpädagogischen Beratungsstelle an der Paula-Fürst-Schule bemühen sich um eine gute Planung und Zusammenarbeit bei der Förderung Ihres Kindes.

Es ist uns wichtig, Ihr Kind in seinem ganzen Wesen möglichst gut zu verstehen und einzuschätzen. Dabei helfen uns die Beobachtungen, Diagnosen und Hinweise anderer Fachkräfte, die Ihr Kind ebenfalls kennen.

Zur Planung und Abstimmung von Fördermöglichkeiten sind wir auf die gute Zusammenarbeit mit dem Kindergarten, verschiedenen Fachdiensten, mit Ärzten, Therapeuten und anderen Beratungsstellen angewiesen, die ebenfalls an der Förderung Ihres Kindes beteiligt sind.

Die Mitarbeiterinnen unserer Beratungsstelle unterliegen der Schweigepflicht, d.h. dass alle Gespräche streng vertraulich behandelt werden und die Unterlagen über Ihr Kind sicher aufbewahrt werden.

Ohne Ihre ausdrückliche schriftliche Einwilligung dürfen keine Informationen von anderen Personen und Einrichtungen eingeholt, mit diesen besprochen oder an diese weitergegeben oder gespeichert werden.

Im Interesse Ihres Kindes bitten wir Sie deshalb, dem fachlichen Austausch von Informationen und gemeinsamen Absprachen über Förderschwerpunkte zwischen den Einrichtungen zuzustimmen.

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit!

Ihr
Team der Beratungsstelle
an der Paula-Fürst-Schule

 Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

 Datum

 Anschrift

 PLZ, Ort

Einwilligung zur Datenweitergabe bei Klärung des Anspruchs auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot

Uns ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist. Zudem kann diese Einwilligung vollständig oder teilweise widerrufen werden. Dabei bleibt die bis zum Widerruf bereits erfolgte Verarbeitung der Daten unseres Kindes weiterhin rechtmäßig.

Dieser Vordruck muss nicht unterschrieben zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird. Eine erteilte Einwilligung hingegen kommt unserem Kind insofern zu Gute, als eine Zusammenarbeit der verschiedenen Fachkräfte im Sinne einer bestmöglichen Klärung des geeigneten Förderortes für unser Kind ist und unserem Kind unnötige Doppelungen erspart.

Ich / Wir hatten Gelegenheit, Fragen zu stellen und haben darauf Antwort erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass die Lehrer der Eduard-Spranger-Schule folgende Daten, Befunde und Berichte über unser Kind zum **Zweck der Einschulung bzw. der Klärung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot und der weiteren Schulangebotsplanung** übermitteln bzw. abfragen dürfen.

Die Mitarbeiter/innen sind verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln. Sie unterliegen der Schweigepflicht und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Name des Kindes: _____ **Geburtsdatum:** _____

	<u>Entwicklungsberichte / Abschlussberichte:</u>
	<u>Medizinische Befunde und Berichte:</u>
	<u>Ergebnisse aus der Diagnostik:</u>
	<u>Gesprächsprotokolle mit / vom:</u>
	<u>Name der Einrichtungen</u> (Sonderpädagogische Beratungsstelle und / oder Kita)

 1. Sorgeberechtigter

 2. Sorgeberechtigter

Hinweis:

Die Unterzeichnung muss immer durch alle vorhandenen Sorgeberechtigten erfolgen, es sei denn, die sorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.