

---

**Einverständniserklärung / Schweigepflichtsentbindung / Datenschutz  
zur Anmeldung an der Grundschule**

---

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

---

Name, Vorname des/der Personensorgeberechtigten

**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

---

Name der Grundschule, Kontakt

---

Name des Kindergartens, Kontakt

---

ggf. weitere Einrichtung, Kontakt

- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Lehrkräfte der o.g. Grundschule im Rahmen der Zusammenarbeit von Kindergarten und Grundschule 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. Schule Einsicht in die Entwicklungsdokumentation meines/unseres\* Kindes nehmen.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Lehrkräfte der o.g. 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/und\* ausgehändigt.*

- Im Rahmen der vorschulischen Angebote/ABC-Treff wird fotografiert, um im Amtsblatt u. in der Grundschule (Wandzeitung) darüber zu informieren. Ich/Wir\* erkläre(n) mein/unser\* Einverständnis, dass Bilder, auf dem mein/unser\* Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden darf.
  
- Für den Fall, dass Sie eine Schulaufnahme Ihres Kindes an einer Schule in freier Trägerschaft anstreben, ist es für Kapazitätsermittlung notwendig, Informationen über die Aufnahme an dieser Schule zu erhalten. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Informationen über eine Aufnahme an einer Schule in freier Trägerschaft durch den Schulleiter d. Grundschule (bzw. beauftragte Kollegen) zum Zweck d. Prüfung der Aufnahme an der staatlichen Grundschule eingeholt werden dürfen.

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

\*Nichtzutreffendes bitte streichen