

Entbindung von der Schweigepflicht

Name, Vorname des Schulanfängers/Schülers:	
Geburtsdatum:	

Ich/Wir entbinde(n) im Zusammenhang mit dem Verfahren zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf von der Schweigepflicht gegenüber dem MSD der Förderschule:	
	Name, Anschrift, Telefon (gegebenenfalls E-Mail)
<input type="checkbox"/> die Behörde des öffentlichen Gesundheitsdienstes	
<input type="checkbox"/> den Hausarzt beziehungsweise Facharzt	
<input type="checkbox"/> die Klinik	
<input type="checkbox"/> den Psychologen	
<input type="checkbox"/> das Jugendamt	
<input type="checkbox"/> das Sozialamt	
<input type="checkbox"/> die folgende therapeutische oder beratende Einrichtung	
<input type="checkbox"/> die vorschulische(n) Einrichtung(en)/ weiterführende Bildungseinrichtung	
<input type="checkbox"/> die folgende(n) Person(en)	

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die oben genannten Personen/Einrichtungen mit der
Schule mit den Förderschwerpunkten Lernen und emotionale und soziale Entwicklung "Nikolaus Kopernikus", 02977 Hoyerswerda, Robert-Schumann-Straße 10
<p>mündlich und schriftlich Informationen (Gutachten, Arztberichte und so weiter) über mein/unser Kind, die im Zusammenhang mit dem Verfahren stehen und für die auf den vermuteten Förderschwerpunkt bezogene Entscheidungsfindung und weitere Schullaufbahnplanung notwendig sind, übermitteln. Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass das Landesamt für Schule und Bildung (LaSuB) als Fachaufsicht die schulrechtliche Verantwortung für den Verfahrensprozess trägt und im Rahmen der Bescheiderstellung Einblick in die Unterlagen meines/unseres Kindes nimmt.</p> <p>Hiermit willige ich/willigen wir in die Verarbeitung der oben genannten personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a der Datenschutz-Grundverordnung für das Verfahren zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf ein.</p> <p>Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung einschließlich der Informationen zum Datenschutz (Formblatt Datenschutz) wurde mir/uns ausgehändigt und von mir/uns zur Kenntnis genommen.</p>

Ort, Datum

Unterschrift Eltern

Diese Angaben sind freiwillig. Die Auswahl obliegt den Eltern.