Anmeldung an der Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen Großenhain und Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten der Förderdiagnostischen Akte bei Schulwechsel

Schüler/Schülerin

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum/-ort _____

Wohnanschrift: _____

Personensorgeberechtigte **Beziehung zum Kind**

P1: Name, Vorname: _____ _____

P2: Name, Vorname: _____ _____

Wohnanschrift: _____

telefonische Erreichbarkeit: priv._____ dienstl._____

priv._____ dienstl._____

Wahlunterricht Ethik: _____

Nachweis Masernschutzimpfung: _____

Schulaufnahme in der Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen:

ab: _____ Klasse: _____

bisher besuchte Schule
(Anschrift, Telefon): _____

_____

_____

Abmeldung von o.g.
Schule ab: _____

_____ _____

Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte **(P1 und P2)**

Wir sind damit einverstanden, dass im Interesse meines/unseres Kindes die abgebende Schule der aufnehmenden Schule eine Kopie

- ☐ des laufenden Antrags auf Beratung durch den MSD
- ☐ des letzten Ergebnisprotokolls zur Beratung durch den MSD
- ☐ des laufenden Antrags auf Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf
- ☐ des förderpädagogischen Gutachtens
- ☐ des Formblattes V5 („Empfehlung des MSD zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung“)
- ☐ des LaSuB-Bescheides sowie des letzten Förderplans und Entwicklungsberichtes

übermittelt.

Hiermit willige(n) ich/wir in die Verarbeitung der in den oben gekennzeichneten Dokumenten enthaltenen personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO an der o. g. aufnehmenden Schule ein. 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 der Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt.

_____ _____

Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte **(P1 und P2)**