

---

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, Schule und Hort sowie einer Datenabfrage an Schulen in freier Trägerschaft in der Schuleingangsphase.**

*Arita-Grundschule Meißen*

---

Name der Grundschule/ Förderschule, Kontakt

---

Name des Kindergartens, Kontakt

*Hort der Arita-Grundschule Meißen*

---

ggf. weitere Einrichtung, Kontakt

## Zusammenarbeit zwischen Schule und Kindergarten sowie dem Gesundheitsamt

- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Lehrkräfte der o. g. Grund- und Förderschule 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/n über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres\* Kindes beraten.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Lehrkräfte der o. g. Schulen 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.

## Zusammenarbeit zwischen Schule und Hort

- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Lehrkräfte der o. g. Grundschule und Pädagogen des o.g. Hortes im Rahmen der Zusammenarbeit von Hort und Grundschule den jeweils aktuellen Entwicklungsstand meines/unseres\* Kindes erheben.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass sich Lehrkräfte der o. g. Grundschule und Pädagogen des o.g. Hortes über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres\* Kindes beraten.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Lehrkräfte der o. g. Grundschule und Pädagogen des o.g. Hortes gegenseitig 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/wird, Fördermaßnahmen für mein/unser\* Kind mit den Pädagogen des o.g. Hortes, den mein/unser\* Kind besuchen wird/besucht, abstimmen.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Schule und Hort Telefonnummern zur Erreichbarkeit der Familien austauschen dürfen.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Bescheinigungen eines Arztes zur Medikamenteneinnahme zwischen Schule und Hort ausgetauscht werden dürfen.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass der o.g. Hort die o.g. Schule über das Vorliegen oder Nicht-Vorliegen eines Hortvertrags informieren darf. So können bspw. die Essenszeiten für Hauskinder besser geplant werden.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass die o.g. Schule den o.g. Hort über die Schulaufnahme informieren darf, damit der Hortvertrag erstellt werden kann.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass die o.g. Schule den o.g. Hort über den Verbleib in einer Klasse, die freiwillige Wiederholung bzw. die Wiederholung einer Klasse informieren darf. So können die Hortvertragsunterlagen angepasst werden.

## Zusammenarbeit mit Schulen in freier Trägerschaft (nur wenn zutreffend)

- ☒ Ich/Wir willige/n\* ein, dass Informationen über die Aufnahme einer Schule in freier Trägerschaft im besonderen \_\_\_\_\_ durch den Schulleiter der Grundschule (bzw. beauftragte Person) zum Zweck der Prüfung der Aufnahme an der staatlichen Grundschule eingeholt werden dürfen.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

---

Ort, Datum Unterschrift

\* Nichtzutreffendes bitte streichen