

Einwilligungserklärung

Wir nehmen das Angebot der Frühförderung (sonderpädagogische Beratungsstelle) der Ernst-Abbe-Schule in Anspruch.

Wir nehmen das Angebot des sonderpädagogischen Dienstes der Ernst-Abbe-Schule in Anspruch.

Mir/ uns ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist und eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann, ohne dass dies Nachteile für mich/ uns oder mein/ unser Kind mit sich bringt. Die Einwilligung gilt bis zum Ende der Tätigkeit im Rahmen der Frühförderung/ des sonderpädagogischen Dienstes.

Die Einwilligung kann verweigert werden. Dieser Vordruck muss nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird. Weitere Informationen zu den Angeboten der Frühförderung/ des sonderpädagogischen Dienstes erhalten Sie von unseren Mitarbeiterinnen/ Mitarbeitern.

Angaben zum Kind:

Vorname: Geburtsdatum:
Name: Geschlecht: m w

Angaben zu den Sorgeberechtigten/ Erziehungsberechtigten:

Vorname: Name:
Vorname: Name:

Bei Getrenntlebenden geben Sie die Adresse des Sorgeberechtigten/ Erziehungsberechtigten an, bei dem sich das Kind aufhält.

Anschrift:

Straße: Nr.:
PLZ: Ort:
Tel: E-Mail:

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die Frühförderung/ der sonderpädagogische Dienst der Ernst-Abbe-Schule, Rotweg 127, 70437 Stuttgart, Daten/ Informationen/ Befunde und Gutachten über mein/ unser Kind bei folgenden Institutionen/ Personen schriftlich und mündlich einholen bzw. sich mit diesen austauschen darf. Diese Daten schließen Angaben über den Gesundheitszustand meines/ unseres Kindes mit ein.

Hausarzt/ Kinderarzt/ Augenarzt

Name:

Straße: Nr.:

PLZ: Ort:

Kinderklinik/ sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ)

Einrichtung:

Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner:

Frühförderung/ sonderpädagogischer Dienst

Einrichtung:

Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner:

Kindergarten/ Kindertagesstätte/ Grundschulförderklasse/ Schule

Einrichtung:

Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner:

Sonstige

Einrichtung:

Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner:

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass Mitarbeiterinnen/ Mitarbeiter der Frühförderung/
des sonderpädagogischen Dienstes eine Diagnostik durchführen dürfen.

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

Unterschrift der Sorgeberechtigten/ Erziehungsberechtigten:

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Sorgeberechtigten/
Erziehungsberechtigten zu erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift