



Einwilligungserklärung zum Datenaustausch mit der Grundschule

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen einer Zusammenarbeit zwischen Kita/Kindergarten und der *Rudolf Steiner Schule Hagen* LehrerInnen, ErzieherInnen, Kita-/Kindergartenleitung und der Schulleitung sich im Hinblick auf die Einschulung unseres Kindes

_____ beraten.

Dazu gehört auch, dass die LehrerInnen unser Kind in der Einrichtung beobachten, diese Beobachtungen dokumentieren und sich hierüber mit den ErzieherInnen, der Kita-/Kindergartenleitung und der Schulleitung austauschen.

Die ErzieherInnen können auch die Bildungsdokumentation unseres Kindes, soweit sie für die Einschulung von Bedeutung ist, an die Schule weitergeben.

Soll über die Lebenssituation unseres Kindes in der Familie gesprochen werden, werden wir in das Gespräch mit einbezogen.

Soweit die Einbeziehung anderer schulischer oder außerschulischer Dienste, z. B. Schularzt, Frühförderstelle, im Hinblick auf die Einschulung unseres Kindes notwendig wird, muss vorher unser schriftliches Einverständnis eingeholt werden.

Diese Einwilligung verliert mit Ende des 1. Schuljahres unseres Kindes seine Wirksamkeit, ohne dass es eines gesonderten Widerrufs bedarf.

Diese Einwilligung erteilen wir freiwillig. Wir sind darüber informiert, dass wir sie jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen können, ohne dass unserem Kind hierdurch Nachteile entstehen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Trägerverein:
Waldorfschulverein Hagen e.V.
Schulkonto: 7208400
Bank für Sozialwirtschaft, Essen: BLZ: 370 205 00
IBAN: DE86370205000007208400
BIC: BFSWDE33XXX

Förderverein:
Verein zur Förderung
der Rudolf Steiner Schule Hagen e.V.
Spendenkonto: 7200400
Bank für Sozialwirtschaft, Essen: BLZ: 370 205 00
IBAN: DE67370205000007200400
BIC: BFSWDE33XXX