Einwilligung der Eltern[1] in die Verarbeitung personenbezogener Daten der Förderdiagnostischen Akte bei Schulwechsel

Name: _____ Vorname: _____ Beziehung zum Kind[2]: _____

Anschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____ Beziehung zum Kind[2]: _____

Anschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____ Beziehung zum Kind[2]: _____

Anschrift: _____

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass im Interesse meines/unseres Kindes

Name: Vorname: Geburtsdatum:

die abgebende Schule

Name: _____

Anschrift: _____

der aufnehmenden Schule

Name: _____

Anschrift: _____

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 („Empfehlungen des MSD zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung")
- ☐ des LaSuB-Bescheides sowie des letzten Förderplans und Entwicklungsberichtes
- ☐ Antrag auf Fortschreibung/Beendigung des sonderpädagogischen Förderbedarfs

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 dieser Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt.

_____	_____	_____	_____
Datum	Unterschrift Eltern	Datum	Unterschrift Eltern

_____	_____
Datum	Unterschrift Eltern

[1] Eltern sind gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG die Personensorgeberechtigten
[2] zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund