Schweigepflichtentbindung zum Austausch zwischen Schule und Kindertagesstätte

_____

Name d. Erziehungsberechtigten

_____

Straße, Hausnumer

_____

Postleitzahl, Ort

Für mein/unser Kind _____ geb. am _____.

Hiermit erteile ich für unten aufgeführte Mitarbeiter*innen der Schule

GGS Südallee, Südallee 100, 40593 Düsseldorf

wechselseitige Entbindung von der Schweigepflicht zum Austausch von Informationen, die den Bildungsstand und die sonstige Entwicklung meines Kindes betreffen, zwischen der Kindertagesstätte und der aufnehmenden Grundschule. Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen.

- Für folgende Mitarbeiter*innen der Schule spreche ich die Entbindung aus:

□ Klassen- und Fachlehrer*innen

□ Schulleitung: Frau Huschauer

□ Sozialpädagogische Fachkraft: Frau Bühlbecker

□ Förderschullehrerin: Frau Sleiman und Susenburger

- Informationen zur beteiligten Kindertagesstätte:

Name: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Name d. Leitung: _____ Name d. Gruppenleitung: _____

- Die Schweigepflichtentbindung gilt für den Zeitraum

vom _____ bis zum _____

Düsseldorf, _____ _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entsteht kein Nachteil.
Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.