

Platz für Logo /
Stempel der Sek I-
Schule

Einverständniserklärung

zur Weitergabe pädagogischer Berichte/Informationen
die die weitere Förderung in der Sekundarstufe II betreffen.

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Erklärende/r

Sorgeberechtigte/r:
Name, Vorname

Sorgeberechtigte/r:
Name, Vorname

Anschrift:

Tel.:

Mobil:

Als sorgeberechtigte Person / gesetzliche Vertretung für

Name des Schülers / der Schülerin:

Geburtsdatum:

Adresse, falls abweichend von oben

Zweck: Ich/wir willige/n im Rahmen des Übergangs von der Sekundarstufe I in die Sekundarstufe II/das Berufskolleg in die folgende Übermittlung personenbezogener Daten ein:

die Weitergabe von Informationen zur bisherigen Förderung (z.B. Förderpläne) an die aufnehmende Schule und / oder den Maßnahmenträger (vergleiche auch § 6 VO-DV I)*.

eine Verhaltensbeobachtung / Hospitation einer für den Übergang zuständigen Person der aufnehmenden Schule.

den Austausch der zuständigen Person der abgebenden Schule mit der zuständigen Person der weiterführenden Schule.

den Austausch von Informationen zwischen der aufnehmenden Schule und der Berufsberatung (Agentur für Arbeit), dem Maßnahmenträger (Name des Trägers: _____) sowie dem Integrationsfachdienst.

* Diese Einwilligung ist nur für die Fälle vorgesehen ist, in denen der sonderpädagogische Förderschwerpunkt nicht in der Sek. II fortgesetzt wird (Lernen, Sprache, Emotionale und soziale Entwicklung). Bei allen fortgeführten sonderpädagogischen Förderschwerpunkten können die Daten nach VO-DV I weitergegeben werden.

die Einsicht in weitere bei der abgebenden Schule vorliegende Berichte sowie deren Weitergabe an:

(Name der Person/Schule)

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> Übergabebogen von der Sek I zur Sek II	
<input type="checkbox"/> päd. Gutachten	
<input type="checkbox"/> Entwicklungsberichte	
<input type="checkbox"/> Empfehlungen zum Nachteilsausgleich	
<input type="checkbox"/> Testunterlagen	
<input type="checkbox"/> von Ärzten / Klinik	
<input type="checkbox"/> Therapeuten	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Die zuständigen Personen der abgebenden und der aufnehmenden Schule, der Berufsberatung (Arbeitsagentur), des Integrationsfachdienstes und des Maßnahmenträger entbinde/n ich / wir zu diesem Zweck von einer etwaig bestehenden Schweigepflicht.

Mir / uns ist bekannt, dass diese Einwilligung/Schweigepflichtentbindung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich / Wir wurde/n ausführlich über den Sinn und Zweck dieser Schweigepflichtentbindung sowie über die Folgen der Verweigerung aufgeklärt.

Ort und Datum: _____

Unterschrift/en: _____

Die entsprechenden Datenschutzhinweise nach Artikel 13 Der DSGVO können unter dem folgenden Link eingesehen werden:

[Art. 13 DSGVO – Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person - Datenschutz-Grundverordnung \(DSGVO\) \(dsgvo-gesetz.de\)](https://www.dsgvo-gesetz.de)