

# Johannesschule Meißen

-Grundschule-



JOHANNESSCHULE (Grundschule)  
Dresdner Str. 21, 01662 Meißen

Tel.: 03521 732545  
Hort: 03521 731154  
Email: sekretariat@johannesschule.edu-meissen.de  
www.johannesschulemeissen.de

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
--------------------------	--------------

Name, Vorname der Eltern

## Einwilligung

gemäß Artikel 6 Abs. 1 Satz 1 Buchstabe a bzw. Artikel 9 Abs. 2 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung im Rahmen der Zusammenarbeit von Kindergarten und Schule sowie einer Datenabfragen an Freien Schulen in der Schuleingangsphase.

Johannesschule Meißen
Name der Grundschule / Förderschule, Kontakt
Name des Kindergartens, Kontakt
Name des Hortes, Kontakt
Name der Förderschule, Kontakt

- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Lehrkräfte und pädagogische Fachkräfte der o. g. Einrichtungen (Grund- und Förderschule, Kindergarten, Hort) im Rahmen der Zusammenarbeit von Kindergarten und Grundschule bzw. Förderschule den jeweils aktuellen Entwicklungsstand meines/unseres\* Kindes erheben und sich über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres\* Kindes beraten.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Lehrkräfte der o. g. Schulen Einsicht in die Entwicklungsdokumentation meines/unseres Kindes\* nehmen.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Lehrkräfte der Schule, an der mein/unser\* Kind beschult werden soll, Fördermaßnahmen für mein/unser\* Kind mit pädagogischen Fachkräften in der Kindertageseinrichtung, die mein/unser\* Kind besucht bzw. besucht hat, abstimmen.
- Ich/Wir willige/n\* ein, dass Informationen über die Aufnahme einer Schule in freier Trägerschaft im Besonderen \_\_\_\_\_ durch den Schulleiter  
Name der Schule in freier Trägerschaft  
der Grundschule (bzw. beauftragte Person) zum Zweck der Prüfung der Aufnahme an der staatlichen Grundschule eingeholt werden dürfen.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift und werden unwirksam, wenn mein/unser\* Kind den Anfangsunterricht beendet hat. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir/uns\* ausgehändigt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

\* Nichtzutreffendes bitte streichen