Anlage

Einverständnis Datenweitergabe

Bitte füllen Sie die nachfolgend dafür vorgesehenen Felder aus und unterschreiben Sie die Erklärung.

Die Personensorgeberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass Daten, das heißt der Austausch über Beobachtungen und Erkenntnisse, die in der Kindertagesstätte auf der Grundlage der Konzeption der Kindertagesstätte zur Entwicklung und zum Lernverhalten von Kindern gewonnen werden, zwischen Fachkräften der Kindertagesstätte und den **Lehrkräften der Schule** über das Kind ausgetauscht werden können.

☐ Ja ☐ Nein

Die Personensorgeberechtigen entbinden das pädagogische Personal von der Schweigepflicht hinsichtlich der Weitergabe von Daten im Rahmen der **von staatlichen Stellen durchgeführten Gesundheitsuntersuchungen.**
Der Teilnahme an solchen Untersuchungen wird grundsätzlich zugestimmt.

☐ Ja ☐ Nein

Die Personensorgeberechtigten erklären sich einverstanden, dass ihre E-Mail-Adresse in einen **E-Mail-Verteiler der Kita** aufgenommen wird.

☐ Ja ☐ Nein

Die Personensorgeberechtigten erklären sich einverstanden, dass ihre Telefonnummer* und E-Mail-Adresse* zur Erstellung einer **Telefon- und E-Mail-Liste** verwandt werden. Diese wird an die aktuelle Elternschaft der Gruppe des Kindes verteilt. (* Unzutreffendes streichen)

☐ Ja ☐ Nein

....
Ort Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

<u>Hinweis</u>

Datenschutzrechtliche Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.