



**Betreff: Einverständniserklärung zur Einholung von  
Daten / Informationen / Befunden / Gutachten**

|               |              |
|---------------|--------------|
| Schüler*in    |              |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Adresse       |              |

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

um Ihr Kind während der Schulkindergartenzeit bestmöglich sonderpädagogisch fördern und ganzheitlich versorgen zu können, kann der Austausch mit Personen, die außerhalb des Schulkindergartens mit der Behandlung, Therapie, Förderung etc. Ihres Kindes betraut sind, notwendig und zielführend sein. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit vollständig oder teilweise widerrufen werden. Dabei bleibt die bis zum Widerruf bereits erfolgte Verarbeitung der Daten Ihres Kindes weiterhin rechtmäßig.

Bitte teilen Sie uns im unteren Abschnitt mit, ob und bei wem Sie damit einverstanden sind, dass der Schulkindergarten Daten, Informationen, Befunde und Gutachten über Ihr Kind anfordern, besprechen und austauschen darf.

Mit freundlichen Grüßen

Simone Yalcin

(kommissarische Leitung)

Bitte entsprechendes ankreuzen und Name, Anschrift und Telefonnummer angeben:

|                                       |                  |                               |
|---------------------------------------|------------------|-------------------------------|
| Kinderarzt/Hausarzt                   |                  |                               |
| _____                                 |                  |                               |
| a Kinderklinik/SPZ                    |                  |                               |
| _____                                 |                  |                               |
| [2 Sonderpädagogische Beratungsstelle |                  | CI Sonderpädagogischer Dienst |
| _____                                 |                  |                               |
| Logotherapeut*in                      | Ergotherapeut*in | C] Physiotherapeut*in         |
| _____                                 | _____            | _____                         |
| CI Staatliches Schulamt Karlsruhe     |                  |                               |
| _____                                 |                  |                               |
| (2 Sonstige Stelle                    |                  |                               |
| _____                                 |                  |                               |

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten 1 und 2

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils bei dem sich das Kind aufhält