Anlage 3 der VV-GV
(zu Nr. 8a)

Erklärung zur Schweigepflichtentbindung, Gestattung zur Akteneinsicht sowie zur Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Name, Vorname (der Eltern oder des Elternteils oder der sonstigen sorgeberechtigten Personen)

_____

Straße, Hausnummer:

_____

PLZ, Ort:

_____

Hiermit gestatte ich/wir Frau/Herrn _____
die Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten zu
meinem/unserem Kind: _____
geboren am: _____.
Darüber hinaus wird gestattet, dass die o.g. Person im Rahmen des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch in zweckdienliche Unterlagen Einsicht nehmen darf.

Ich/Wir entbinde/n die zuständige Mitarbeiterin/den zuständigen Mitarbeiter
(bitte entsprechend ankreuzen und jeweils genaue Bezeichnung):

☐ des Jugend- und Sozialamtes
Frau/Herrn _____
☐ des Kinder- und Gesundheitsdienstes im Gesundheitsamt
Frau/Herrn _____
☐ der schulpsychologischen Beratung
Frau/Herrn _____
☐ der vorschulischen Einrichtungen
Frau/Herrn _____
☐ therapeutischer Einrichtungen
Frau/Herrn _____
☐ anderer Einrichtungen
Frau/Herrn _____

von der Schweigepflicht (im Sinne einer gegenseitigen Schweigepflichtentbindung) hinsichtlich der Herausgabe von Informationen zu meinem/unserem Kind.

Hinweis:
In Zusammenhang mit der Durchführung des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch besteht keine Verpflichtung zur Schweigepflichtentbindung. Entsprechend wird das Verfahren auch durchgeführt, wenn keine oder nur eine auf einzelne Einrichtungen bezogene Schweigepflichtentbindung erteilt wird. Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Zugleich wird in die Übermittlung und weitere Verarbeitung der auf der Grundlage der Schweigepflichtentbindung gewonnenen personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes für die unmittelbaren Zwecke des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch eingewilligt.

_____ _____

Datum Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen