



## Freiwillige Angaben:

(gemäß §7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_ Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien, körperliche Behinderungen):

---

---

---

Anzahl und Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch: ja       nein       Kindergarten: \_\_\_\_\_

### **Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber dem Kindergarten**

Ich/Wir als Eltern/Erziehungsberechtigte bin/sind mir/uns der notwendigen Zusammenarbeit von Kindertagesstätte, Schule sowie Beratungs- und Förderzentrums (BFZ) im Interesse der Förderung meines/unseres Kindes bewusst.

Im Interesse dieser Förderung akzeptiere/n und unterstütze/n ich/wir die pädagogischen Gespräche und den Informationsaustausch - auch datenbezogen - zwischen Schule, BFZ und Kindertagesstätte über mein/unser Kind. Daher entbinde/n ich/wir hiermit sowohl die Kindertagesstätte

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

als auch die Grundschule Langendiebach und das zugehörige BFZ von der gegenseitigen Schweigepflicht bezüglich meines/unseres Kindes. Meine/Unsere Rechte und Pflichten als Eltern/Erziehungsberechtigte bleiben davon unbenommen. Entsprechende notwendige Gespräche werde/n ich/wir selbstverständlich in der Kindertagesstätte bzw. in der Schule wahrnehmen.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Erlensee, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten