Frida Kahlo Schule
Schillstraße 7, 40599 Düsseldorf
Tel. 0211/89 26 160 / Fax 0211/89 26 155
@: kg.schillstr@100122.nrw.schule

Schweigepflichtentbindung zum Austausch

zwischen Schule sowie pädagogischen und therapeutischen Einrichtungen

_____ _____
Name d. Erziehungsberechtigten Name d. Erziehungsberechtigten

_____ _____
Straße, Hausnummer Straße, Hausnummer

_____ _____
Postleitzahl, Ort Postleitzahl, Ort

Für mein/unser Kind: _____

Hiermit erteile/n ich/wir für unten aufgeführte MitarbeiterInnen der **Frida Kahlo Schule** wechselseitige Entbindung von der Schweigepflicht zum Austausch von Informationen, die den Bildungsstand und die sonstige Entwicklung meines/unseres Kindes betreffen.

Der gegenseitige Austausch gilt zwischen der aufnehmenden Schule, der abgebenden Kita, sowie therapeutischen Einrichtungen.

Die Widerrufsbelehrung habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Für folgende MitarbeiterInnen der Schule spreche ich die Entbindung aus:

- □ Klassen- und FachlehrerInnen
- □ Schulleitung: Frau Köster
- □ Sozialpädagogische Fachkraft: Frau Stang
- □ Schulsozialarbeit: Frau Lendzian / Frau Hemmerle

Informationen zur beteiligten Kindertagesstätte:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Name d. Leitung: _____ Gruppenleitung:_____

□ Die Schweigepflichtentbindung ist unbefristet / □ befristet bis: _____

_____
Ort / Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entsteht kein Nachteil. Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.