



Einwilligung der Personensorgeberechtigten:

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist. Zudem kann diese Einwilligung vollständig oder teilweise jederzeit widerrufen werden. Dabei bleiben die bis zum Widerruf bereits erfolgte Verarbeitung der Daten meines/unseres Kindes weiterhin rechtmäßig.

Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird. Ich/Wir hatte/n Gelegenheit, Fragen zu stellen und habe/n darauf Antwort erhalten.

Name des Kindes	Geburtsdatum
Erziehungsberechtigte	
Name der Mutter	Name des Vaters
ggf. andere Erziehungs- oder Sorgeberechtigte	
Straße, PLZ, Wohnort	Straße, PLZ, Wohnort
Telefon	Telefon
Email	Email

Wir wünschen/ ich wünsche eine Zusammenarbeit mit Frau _____ von der Sonderpädagogischen Beratungsstelle der Erich Kästner-Schule.

Wir sind/ Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Beratung mit unserem/meinem Kind folgende diagnostische Verfahren durchgeführt werden:

- Hörtest
- Untertests zur Überprüfung einzelner Fähigkeiten aus den Bereichen der auditiven Verarbeitung und Wahrnehmung

Frau _____ ist verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln. Sie unterliegt der Schweigepflicht und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Datum

Unterschrift(en) des/ der Erziehungsberechtigten¹

¹ 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.