



Einwilligung zur Übermittlung und Verarbeitung¹
von Daten zur Ermöglichung der
Kooperation von Kindergarten und Volksschule



Ich/Wir

Name der/des Sorgeberechtigten

Anschrift der/des Sorgeberechtigten

gestatte/n den mein/unser Kind betreuenden Fachkräften² folgender Bildungseinrichtung

Anschrift bzw. Stempel des Kindergartens

im Rahmen einer Kooperation mit der Volksschule
Schule der Stadt Wien

Ganztagsvolksschule
GTVS Krotti/Exp. VS Neustift am Walde
MINT - Schwerpunkt
Krottenbachstraße 108, 1190 Wien

Anschrift bzw. Stempel der Volksschule

SKZ 919051

um die Einschulung für mein bzw. unser Kind

Name des Kindes

geboren am

bestmöglich zu gestalten, folgende auf Seite 2 konkret aufgelistete Daten im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auszutauschen und zu verarbeiten/verwenden (dies beinhaltet die gegenseitige Nachfrage wie auch die gegenseitige Auskunftserteilung), damit unser Kind optimal gefördert werden kann.

Ich verfüge,

- dass die personenbezogenen Daten nur von den genannten Bildungseinrichtungen verwendet (= übermittelt und verarbeitet) werden dürfen,
- dass eine Übermittlung anderer Daten mit mir in einer weiteren Vereinbarung (jeweils unter Angabe der konkreten Daten im Anhang) abzustimmen ist,
- dass diese Einwilligungserklärung jederzeit und ohne Angabe von Gründen von mir/uns schriftlich³ bei der Kindergartenleitung und bei der Schulleitung widerrufen werden kann und dass die Daten ab diesem Zeitpunkt nicht mehr weiter verwendet werden dürfen.

¹ beiderseitige Verwendung

² Kindergartenleitung, den betreuenden PädagogInnen und den im Kindergarten einbezogenen MitarbeiterInnen der MA 10-Mobilen Entwicklungsförderung bzw. den MA 15-KindergartenärztInnen

³ durch die/den Sorgeberechtigten postalisch, per FAX, per E-Mail oder durch persönliche Übergabe an die Leitung beider oben genannten Institutionen einzubringen.

Konkrete Angabe der Daten

Folgende Daten werden von beiden auf Seite 1 genannten Bildungsinstitutionen verarbeitet:

Mündliche Information über Stärken bzw. Fähigkeiten des Kindes in verschiedenen Bereichen (z.B. motorisch, graphomotorisch, Sozialverhalten, Interessen und Vorlieben des Kindes).

Ja Nein

Mündliche Information über erfolgreiche bzw. nicht erfolgreiche pädagogische bzw. methodische Strategien mit dem Kind.

Ja Nein

Mündliche Information über bzw. Einsichtnahme in Beobachtungsbögen (z.B. Beobachtungsbogen zum Sprachscreening, z.B. BESK, bzw. Beobachtungsbogen zur Entwicklung eines Kindes).

Ja Nein

Mündliche Information über Inhalte von ärztlichen, psychologischen o.ä. Befunden bzw. Gutachten, die dem Kindergarten/Hort bzw. der Schule von den Sorgeberechtigten übergeben bzw. über diese bekannt gegeben wurden.

Ja Nein

Beschreibung der Handhabung der für das Kind erforderlichen medizinischen Maßnahmen.

Ja Nein

Mündliche Information über erfolgte Abklärungsempfehlungen: Ja Nein

z.B. Abklärungsempfehlung bei Augen- bzw. HNO-ÄrztInnen, Kliniken, bei der Mobilen Entwicklungsförderung (Sonderpädagogin bzw. Sonderpädagoge, Sprachheilpädagogin bzw. Sprachheilpädagoge, Physiotherapeutin bzw. Psychotherapeut, Psychologin bzw. Psychologe)

Mündliche Information über erfolgte Fördermaßnahmen: Ja Nein

z.B. durch die Mobile Entwicklungsförderung der MA 10 bzw. durch eine Kompetenzstelle für Entwicklungsförderung der MA 10 (Förderung durch Sonderpädagogin bzw. Sonderpädagogen, Sprachheilpädagogin bzw. Sprachheilpädagogen, Physiotherapeutin bzw. Psychotherapeuten, Psychologin bzw. Psychologen)

Weitere Daten (konkrete Angabe):

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r