



Stadt T E T T N A N G

## Schriftliche Einwilligungserklärung

### Zusammenarbeit mit der Heilpädagogin

Hiermit erklären wir \_\_\_\_\_  
gegenüber dem Heilpädagogischen Dienst der Stadt Tett nang  
unser Einverständnis, dass die/der MitarbeiterIn  
unser Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,

- intensiver beobachtet (Verhalten, Interaktionen) und bei Bedarf weitere Maßnahmen vorschlägt.
- anhand einer heilpädagogischen Diagnostik (altersgerechte Aufgaben in verschiedenen Entwicklungsbereichen) bezüglich seines Entwicklungsstands einschätzt.
- in einer heilpädagogischen Einzelbegleitung begleitet und unterstützt.
- in einem heilpädagogischen Kleingruppenangebot begleitet und unterstützt.

Bei einem Beratungsgespräch (Eltern, ErzieherIn und HeilpädagogIn) wird die weitere Vorgehensweise gemeinsam besprochen.

### Widerrufsbelehrung

Die Einwilligung ist selbstverständlich freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden. Hierzu reicht eine formlose Erklärung (in Textform) an: Stadt Tett nang oder Datenschutzbeauftragter, Montfortplatz 7, 88069 Tett nang oder per E-Mail an: [datenschutz@tett nang.de](mailto:datenschutz@tett nang.de)  
Die Datenschutzinformation gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Tett nang, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschriften Sorgeberechtigte



Stadt T E T T N A N G

## Schriftliche Einwilligungserklärung

### Kooperation

Wir \_\_\_\_\_, sind einverstanden, dass sich die die/der MitarbeiterIn des Heilpädagogischen Dienstes der Stadt Tettang mit folgenden KooperationspartnerInnen über unser Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_, austauscht und Informationen weitergegeben werden:

- Frühförderstelle: \_\_\_\_\_
- Kinderarzt/Facharzt: \_\_\_\_\_
- Grundschule: \_\_\_\_\_
- Therapeut/in: \_\_\_\_\_
- Sonstige: \_\_\_\_\_

### Widerrufsbelehrung

Die Einwilligung ist selbstverständlich freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden. Hierzu reicht eine formlose Erklärung (in Textform) an: Stadt Tettang oder Datenschutzbeauftragter, Montfortplatz 7, 88069 Tettang oder per E-Mail an: [datenschutz@tettang.de](mailto:datenschutz@tettang.de)

Die Datenschutzinformation gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Tettang, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschriften Sorgeberechtigte