



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
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

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

Tettang, den _____
(Datum)

Unterschriften Sorgeberechtigte