

Schule für Kranke des  
Kreises Minden-Lübbecke  
Oexen 27  
32549 Bad Oeynhausen  
Tel.: 05731-537875  
Fax.: 05731-537734



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Namen der Geschwister: \_\_\_\_\_

## Einwilligung nach Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO 2016)

Wir möchten Sie darüber in Kenntnis setzen, welche Informationen über Ihr Kind die Schule für Kranke, die Stammschule und die Klinik Bad Oexen möglicherweise (über die allgemeinen Regelungen des geltenden Schulgesetzes hinaus) miteinander austauschen. Dafür bitten wir Sie um Ihre Zustimmung. Ihre Zustimmung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt andernfalls bis der Zweck des Informationsaustausches und der Informationsspeicherung entfällt.

Auf die Angaben gemäß Artikel 13 Abs. 1 und 2 sowie Artikel 14 Abs. 1 und 2 (DS-GVO) wird verwiesen. Informationen, die durch die nachfolgend erteilten Einwilligungen ausgetauscht werden, dürfen nur für die aufgeführten Zwecke verwendet werden (Artikel 5 Abs.1 lit. b DS-GVO).

**Ich bin damit einverstanden,**

dass ein Informationsaustausch über personenbezogene Daten meines Kindes zwischen der Stammschule, der Schule für Kranke oder ggf. einer zukünftig neuen Stammschule stattfindet, so dass die beteiligten Schulen bestmöglich fördern können.

JA             NEIN

dass die Lehrerinnen/Lehrer der Schule für Kranke einen schriftlichen Bericht über die Unterrichtsinhalte, den Lernstand sowie das Lern-, Arbeits- und Sozialverhalten meines Kindes an die Stammschule schicken, so dass die Wiedereingliederung meines Kindes erleichtert wird.

JA             NEIN

dass ein Informationsaustausch über personenbezogene Daten meines Kindes zwischen den Lehrerinnen und Lehrern der Schule für Kranke und den behandelnden Ärzten, dem therapeutischen, pädagogischen und pflegerischen Personal der Klinik Bad Oexen stattfindet, so dass bestmöglich gefördert, beraten und therapiert werden kann.

JA             NEIN

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten