**Zurück an die Schule**

**Adressfeld der Schule**

**Von den Eltern/ Erziehungsberechtigten auszufüllen:**

Ich/ Wir habe/n das Schreiben „**Einwilligung zur Übermittlung von vor- bzw. außerschulischen Unterlagen an die Schule / Einwilligung zum Austausch mit einer vor- bzw. außerschulischen Stelle“** zur Kenntnis genommen und bin/ sind

mit der **Übermittlung** der dort genannten **Unterlagen** an die Schule zur Prüfung eines Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung bzgl. meines / unseres Kindes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Name/ Geb. Datum des Kindes / Adresse der Familie*

[ ]  einverstanden

[ ]  nicht einverstanden

mit dem **Austausch** zwischen der Schule und der in dem Schreiben benannten Stelle

[ ]  einverstanden

[ ]  nicht einverstanden

Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir diese Einwilligungserklärungen jederzeit widerrufen
kann / können.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

*(Bei* ***gemeinsamem Sorgerecht*** *ist die Unterschrift* ***beider*** *Erziehungsberechtigter erforderlich)*