

Vorstellungsverfahren für Viereinhalbjährige gemäß § 42 Abs. 1 HmbSG

Einverständniserklärung der Eltern in der Schule

(verbleibt in der Schule)

Ergebnisse

Die Zusammenfassung der Kindertagesstätte bzw. der Schule zum Entwicklungsstand meines / unseres Kindes wurde mir / uns zur Kenntnis gegeben und besprochen.

ja

nein

Ich bin / Wir sind einverstanden mit der Weitergabe einer Kopie dieser Zusammenfassung der Ergebnisse der Vorstellung der Viereinhalbjährigen

an den Schulärztlichen Dienst
(falls noch eine ärztliche Untersuchung notwendig erscheint),

an die zurzeit betreuende Kita (Name der Kita _____),
zu einer besseren Förderung des Kindes.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die vereinbarten Maßnahmen umgesetzt werden.

ja

nein

Verabredung für ein erneutes Gespräch

ja

nein

Ziele: _____

Vorgesehener Termin: _____ Ort _____

Vorgesehene Teilnehmer: Eltern Schule Kita

andere, nämlich: _____

Ich bin / Wir sind darauf hingewiesen worden, dass meine / unsere Einwilligung, diese Zusammenfassung an die Kita oder den schulärztlichen Dienst weiterzuleiten, freiwillig ist und dass mir / uns keine Nachteile entstehen, wenn ich / wir die Einwilligung verweigern oder einschränken.

Das Einverständnis kann jederzeit ohne die Nennung von Gründen bei der Schule, die das Vorstellungsgespräch geführt hat, mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datum, Unterschrift Schule: _____

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte(r): _____