

Einverständniserklärung zur Datenweitergabe aus der Schülerakte

Name des Kindes:

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Name und Anschrift der aufnehmenden Schule:

Sälzer-Sekundarschule der Wallfahrtsstadt Werl

- ☐ Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass über die in § 6VO-DV1 (siehe unten) aufgeführten Sachverhalte hinaus weitere Daten aus der Schülerakte an die aufnehmende Schule weitergegeben werden.

Folgende Unterlagen dürfen übermittelt werden:

- ☐ Gutachten zur Entscheidung über den sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf
☐ Kopie des schulärztlichen Gutachtens (sofern vorhanden)
☐ Kopien von Förderplänen
☐ medizinisch-therapeutische Berichte (sofern vorhanden)
☐ Übergangsbericht

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

§6 VO-DV 1: Schülerstammblatt, Entscheidung über sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf, Information über gesundheitliche Beeinträchtigungen und/oder körperliche Behinderungen, Kopie des letzten Zeugnisses