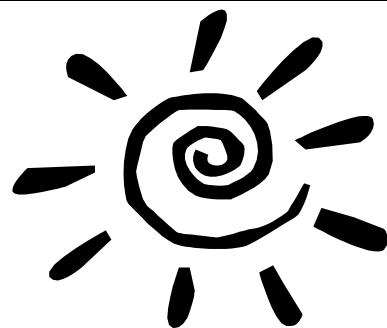


**Sonderpädagogische Frühberatungsstelle  
Mannheim - Mitte**

an der Maria-Montessori-Schule  
Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum  
mit Förderschwerpunkt Lernen  
U2, 5-7  
68161 Mannheim  
Tel: 0621/ 293 - 2350 Fax: 0621/ 293 - 2353  
Mail: fruehberatung@mms-ma.de



Sehr geehrte Eltern,

die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Sonderpädagogischen Beratungsstelle an der Maria-Montessori-Schule bemühen sich um eine gute Planung und Zusammenarbeit bei der Frühförderung Ihres Kindes.

Es ist uns wichtig, Ihr Kind in seinem ganzen Wesen möglichst gut zu verstehen und einzuschätzen. Dabei helfen uns die Beobachtungen, Diagnosen und Hinweise von anderen Fachkräften, die Ihr Kind ebenfalls kennen. Zur Planung und Abstimmung von Fördermöglichkeiten sind wir auf die gute Zusammenarbeit mit dem Kindergarten, verschiedenen Fachdiensten, mit Ärzten, Therapeuten und anderen Beratungsstellen angewiesen, die ebenfalls an der Förderung Ihres Kindes beteiligt sind.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Sonderpädagogischen Beratungsstelle an der Maria-Montessori-Schule unterliegen der Schweigepflicht, d.h., dass alle Gespräche streng vertraulich behandelt werden müssen und die Unterlagen über ihr Kindes sicher aufbewahrt werden. Ohne Ihre ausdrückliche schriftliche Einwilligung dürfen keine Informationen von anderen Personen und Einrichtungen abgefragt, verwendet, übermittelt oder gespeichert werden.

Im Interesse Ihres Kindes bitten wir Sie deshalb, dem fachlichen Austausch von Informationen und gemeinsamen Absprachen über Förderschwerpunkte zwischen den Einrichtungen zuzustimmen.

## **Einwilligung der Personensorgeberechtigten:**

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist. Zudem kann diese Einwilligung vollständig oder teilweise jederzeit widerrufen werden. Dabei bleibt die bis zum Widerruf bereits erfolgte Verarbeitung der Daten meines/unseres Kindes weiterhin rechtmäßig.

Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird.

Ich/Wir hatte/n Gelegenheit, Fragen zu stellen und habe/n darauf Antwort erhalten.

Name des Kindes, Geburtsdatum: .....

Name der Sorgeberechtigten: .....

Anschrift, Telefon: .....

**Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass die Mitarbeiterinnen der  
Sonderpädagogischen Beratungsstelle – Mannheim Mitte an der Maria-Montessori-Schule**

**A. Söhle, S. Doberstein und S. Galm**

für die Zwecke .....

Daten / Informationen / Befunde und Gutachten über mein / unser Kind .....

▪ des Hausarztes / Kinderarztes: .....(Name, Anschrift)

▪ der Kinderklinik / des Sozialpädiatrischen Zentrums SPZ: .....(Ansprechpartner, Einrichtung)

▪ der Sonderpädagogischen Beratungsstelle: .....(Ansprechpartner, Einrichtung)

▪ der Kindertageseinrichtung: .....(Ansprechpartner, Einrichtung)

▪ .....(Ansprechpartner, Einrichtung)

▪ .....(Ansprechpartner, Einrichtung)

▪ .....(Ansprechpartner, Einrichtung)

**verarbeiten darf (insbesondere Abfragen, Speichern, Verwenden).**

Die Mitarbeiter/innen sind verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln. Sie unterliegen der Schweigepflicht und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Datum, Unterschrift(en)<sup>1</sup>

Änderung (siehe Markierung):

Datum, Unterschrift(en)

1 Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.