

Name, Vorname : ..... PLZ, Wohnort:.....

Straße:..... Geburtsdatum:.....

Telefonnummer:..... E-Mail:.....

Gesetzlicher VertreterIn:.....

Art und Umfang der Einschränkungen in der geistigen, körperlichen und/oder charakterlichen Entwicklung:

**Anlagen:**

Sonderpädagogisches Gutachten im Bereich geistige Entwicklung:

Sonstige Anlagen: .....

Ich/Wir beantrage/-n die Aufnahme in die Förderschule „Janusz Korczak“ des Diakonie Doppelpunkt e.V.

Bereits vorhandene ärztliche oder psychologische Gutachten stelle/-n ich/wir Ihnen zur Verfügung. Darüber hinaus bin ich/sind wir damit einverstanden, dass die Ergebnisse ärztlicher und psychologischer Untersuchungen den Vertretern der beteiligten Stellen (z.B. Jugendamt, Sozialamt, Förderzentrum usw.) zur Verfügung gestellt werden, soweit dies für das Aufnahmeverfahren oder andere schulische Belange erforderlich ist.

Akteneinsicht bzw. Weitergabe an Dritte wird im Rahmen dienstlicher Notwendigkeiten gewährt, soweit dies für den jeweils mit den Aufgaben verbundenen Zwecken erforderlich ist. Einsichtnehmende unterliegen den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Mit meiner/unserer Unterschrift entbinde ich/wir Herrn/Frau Dr. .... und den/die verantwortlichen Psychologen/-in Herrn/Frau ..... insoweit auch von der Schweigepflicht.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/en ich/wir ebenfalls den Erhalt des Infektionsschutzgesetzes.

Ort:

Datum:

Unterschrift: