

**Interdisziplinäre Beratungs- und
Frühförderstelle der Lebenshilfe im
Fichtelgebirge**

Oskar-Loew-Straße 14
95615 Marktredwitz
Telefon 09231-660184
Fax 09231-9529051
jana.braune@lebenshilfe-fichtelgebirge.de
www.lebenshilfe-fichtelgebirge.de

Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich / wir _____
willige/n ein, dass die Mitarbeiter/innen des

(Name und Adresse Kindertageseinrichtung)

meine Gesundheitsdaten an die Mitarbeiter/innen der interdisziplinären Frühförderstelle der Lebenshilfe im Fichtelgebirge zum Zweck der Beobachtung und fachlichen Einschätzung des Entwicklungsstandes meines Kindes und zum Informationsaustausch über Förderschwerpunkte zwischen der Frühförderstelle und der Kindertageseinrichtung übermittelt werden.

_____ geb. _____
(Name des Kindes)

Teilen Sie uns oder den Erziehern/innen außerdem mit, ob Sie auch an einem Auswertungsgespräch mit uns interessiert sind.

Bei Interesse an einem gemeinsamen Gespräch teilen Sie uns bitte Ihre Telefonnummer mit.

Meine Einwilligung gilt bis auf Widerruf, den ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft, z.B. per E-Mail oder schriftlich erklären kann.

Der Widerruf ist zu richten an:
Interdisziplinäre Frühförderstelle
Oskar-Loew-Str.14
95615 Marktredwitz
oder
E-Mail-Adresse: jana.braune@lebenshilfe-fichtelgebirge.de

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern