



Zustimmung zur Übermittlung  
von Daten zur Ermöglichung der  
Kooperation von Kindergarten und Volksschule



**Ich/Wir**

\* (Name der/des Sorgeberechtigten)

\* (Anschrift der/des Sorgeberechtigten)

**gestatte/n den mein/unser Kind betreuenden Fachkräften<sup>1</sup> folgender Bildungseinrichtung**

\* (Anschrift bzw. Stempel des Kindergartens)

**im Rahmen einer Kooperation mit der Volksschule**

\* (Anschrift bzw. Stempel der Volksschule)

Offene Volksschule der Stadt Wien  
Christian Bucher Gasse 14  
1210 Wien  
Tel.: 4000 56 0210 SKZ: 921051

**um die Einschulung für mein bzw. unser Kind**

\* (Name)

\* (geboren am)

**bestmöglich zu gestalten, folgende auf Seite 2 konkret aufgelistete Daten im Sinne des Datenschutzgesetzes (DSG 2000) an die genannte Volksschule zu übermitteln, damit unser Kind optimal gefördert werden kann.**

Ich verfüge,

- dass die Daten nur von den genannten Bildungseinrichtungen verwendet (übermittelt und verarbeitet) werden dürfen,
- dass eine Übermittlung anderer Daten mit mir in einer weiteren Vereinbarung (jeweils unter Angabe der konkreten Daten im Anhang) abzustimmen ist,
- dass diese Zustimmungserklärung jederzeit und ohne Angabe von Gründen von mir/uns schriftlich (siehe Formular im Anhang Seite 3) bei der Kindergartenleitung und bei der Schulleitung widerrufen werden kann und dass die Daten ab diesem Zeitpunkt nicht mehr weiter verwendet werden dürfen.

<sup>1</sup> Kindergartenleitung, den betreuenden PädagogInnen und den im Kindergarten einbezogenen MitarbeiterInnen der mobilen Entwicklungsförderung bzw. den KindergartenärztInnen

## Konkrete Angabe der Daten<sup>2</sup>

Folgende Daten werden an die auf Seite 1 genannte Bildungsinstitution übermittelt:

Mündliche Information über Stärken bzw. Fähigkeiten des Kindes in verschiedenen Bereichen (z.B. motorisch, graphomotorisch, Sozialverhalten, Interessen und Vorlieben des Kindes)

Ja  Nein

Mündliche Information über erfolgreiche bzw. nicht erfolgreiche pädagogische bzw. methodische Strategien mit dem Kind.

Ja  Nein

Mündliche Information über bzw. Einsichtnahme in Beobachtungsbögen (z.B. Beobachtungsbogen zum Sprachscreening (z.B. BESK) bzw. Beobachtungsbogen zur Entwicklung eines Kindes (z.B. FinaLos!)

Ja  Nein

Mündliche Information über Inhalte von ärztlichen, psychologischen o.ä. Befunden bzw. Gutachten des Kindes, die dem Kindergarten/Hort bzw. der Schule von den Obsorgeberechtigten übergeben bzw. über diese bekannt gegeben wurden.

Ja  Nein

Beschreibung der Handhabung der für das Kind erforderlichen medizinischen Maßnahmen.

Ja  Nein

Mündliche Information über erfolgte Abklärungsempfehlungen:  Ja  Nein

z.B. Abklärungsempfehlung bei Augen- bzw. HNO-ÄrztInnen, Kliniken, bei der Mobilen Entwicklungsförderung (Sonderpädagogin bzw. Sonderpädagoge, Sprachheilpädagogin bzw. Sprachheilpädagoge, Physiotherapeutin bzw. Psychotherapeut, Psychologin bzw. Psychologe)

Mündliche Information über erfolgte Fördermaßnahmen:  Ja  Nein

z.B. durch die Mobile Entwicklungsförderung der MA 10 bzw. durch eine Kompetenzstelle für Entwicklungsförderung der MA 10 (Förderung durch Sonderpädagogin bzw. Sonderpädagoge, Sprachheilpädagogin bzw. Sprachheilpädagoge, Physiotherapeutin bzw. Psychotherapeut, Psychologin bzw. Psychologe)

Weitere Daten (konkrete Angabe):

Ort, Datum

Unterschrift Obsorgeberechtigte/r

<sup>2</sup> auszufüllen durch die Kindergartenleitung im Einvernehmen mit einer bzw. einem Obsorgeberechtigten