

Anlage zum Antrag auf individuelle Schülerbeförderung

Name, Vorname des Kindes:

Einverständniserklärung

Zum Zwecke der Prüfung meines Antrages auf individuelle Beförderung für o. g. Kind entbinde ich alle behandelnden Ärzte, andere medizinische, psychiatrische, psychotherapeutische, pädagogische und heilpädagogische Kräfte sowie Behörden gegenüber dem zuständigen Schulträger (Landratsamt Altenburger Land, Fachdienst Schulverwaltung) von der ärztlichen Schweigepflicht.

Daten- und Informationsaustausch darf nur im Rahmen des Vollzuges von § 4 des Thüringer Gesetzes über die Finanzierung der staatlichen Schulen (ThürSchFG) stattfinden.

Diese Erklärung gilt bis zum Ende der Beförderung bzw. Verlassen der Schule.

Datum

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten