



Einwilligung in die Bearbeitung und unmittelbare Übermittlung eines externen Fragebogens

Hinweis: Dieses Formular ist von der anfordernden Stelle zusammen mit dem Fragebogen bei der Schule einzureichen. Ohne vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Formular wird der Fragebogen nicht bearbeitet.

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Klasse/Stufe:	

2. Angaben zur anfordernden Stelle:

Name der anfordernden Stelle:	
Ansprechperson:	
Telefon:	
E-Mail:	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort:	

3. Zweck der Anfrage:

--

Die Einwilligung umfasst ausschließlich die Bearbeitung der Begutachtung anhand des beigefügten Fragebogens durch die Schule und die hierfür erforderlichen schulisch beobachtbaren Angaben, z. B. Lern- und Leistungsentwicklung, Arbeitsverhalten, Sozialverhalten, schulische Förderung und sonstige schulische Beobachtungen, soweit sie für den genannten Zweck erforderlich sind.

4. Einwilligung (alle drei Felder müssen angekreuzt werden)

- ☐ Ich/Wir willige(n) ein, dass die Schule den von der oben genannten anfordernden Stelle vorgelegten Fragebogen im oben genannten Zweck bearbeitet.
- ☐ Ich/Wir willige(n) ein, dass die Schule die hierfür erforderlichen personenbezogenen schulischen Angaben verarbeitet und den ausgefüllten Fragebogen unmittelbar an die oben genannte anfordernde Stelle übermittelt.
- ☐ Mir/Uns ist bekannt, dass vor der unmittelbaren Übermittlung keine vorherige inhaltliche Abstimmung oder Freigabe des ausgefüllten Fragebogens durch mich/uns erfolgt.

5. Freiwilligkeit und Widerruf

Die Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt oder widerrufen, entstehen hieraus keine schulischen Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Schule widerrufen werden. Verarbeitungen und Übermittlungen, die bis zum Eingang des Widerrufs erfolgt sind, bleiben hiervon unberührt.

Der Widerruf ist an die Schulleitung des Nicolaus-Cusanus-Gymnasiums Bergisch Gladbach zu richten.

6. Erklärung zur Sorgeberechtigung / Unterschriften

- ☐ Wir sind gemeinsam sorgeberechtigt und unterschreiben beide.
- ☐ Ich bin allein sorgeberechtigt. Der Nachweis liegt der Schule vor oder ist beigelegt.
- ☐ Die Schülerin / der Schüler ist volljährig und unterschreibt selbst.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 1 oder volljährige/r Schüler/in

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

7. Von der anfordernden Stelle auszufüllen (alle drei Felder müssen angekreuzt werden)

- ☐ Der Fragebogen ist beigelegt.
- ☐ Die oben benannte Diagnostik / Beratung / Untersuchung wird von unserer Stelle durchgeführt oder verantwortet.
- ☐ Wir werden die übermittelten Daten ausschließlich für den genannten Zweck verwenden.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift der anfordernden Stelle