Name Erziehungsberechtigte(r)	Datum
Name Schülerin/Schüler	Klasse (falls bekannt)

Einwilligung über die Weitergabe der vollständigen Schülerakte

Inhalte der Akte können sein:

- Lernentwicklungsdokumentationen/Gutachten
- Besonderer Förderbedarf
- Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs
- Daten über Erkrankungen und Wahrnehmungs- und Entwicklungsstörungen
- Schulärztliche Maßnahmen
- Schriftwechsel betr. Schulversäumnisse
- Schriftwechsel mit Erziehungsberechtigten, Behörden und Einrichtungen
- Ordnungsmaßnahmen

Wir/Ich – der/die Erziehungsberechtigte/n – erkläre/n mich/uns hiermit einverstanden, dass die vollständige Schülerakte unseres/meines Kindes von der Schule:

Ganztagsgrundschule an der Augsburger Straße

an folgende Stellen weitergegeben werden darf:

- weiterführende Schulen nach Beendigung der Grundschulzeit
- andere Grundschulen innerhalb Deutschlands bei z.B. Wegzug
- Beratungsdienste
- Schulärztlicher Dienst
- Senator(in) für Kinder und Bildung

Bremen, den

_____

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)