**Einwilligungserklärung**

Diese Einverständniserklärung bitte ausgefüllt dem Schulbericht beilegen

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname des Kindes** |  |
| **Nachname (Familienname) des Kindes** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Geschlecht** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefonnummer** |  |
|  | |
| **Name der Schule** |  |
| **Schulanschrift** |  |
| **Klasse** |  |
| **Klassenlehrerin bzw. Klassenlehrer** |  |

Mit unserer Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Schule unseres Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname, Name) im Zusammenhang der Jugendhilfemaßnahme der (angestrebten) Sozialen Gruppenarbeit (SGA) personenbezogene Daten weitergeben darf.

Konkret sind dies alle relevanten Daten und Informationen im Rahmen des notwendigen Schulberichts und des jährlichen Entwicklungsberichts. Des Weiteren bezieht sich die Informationsweitergabe ebenso beispielsweise auf Inhalte von notwendigen Gesprächen mit Lehrkräften und anderen Beteiligten der Sozialen Gruppenarbeit. Soweit diese Informationen erforderlich sein sollten für die gelingende Umsetzung der Sozialen Gruppenarbeit.

Ich erkläre mich einverstandenen, dass die benannten Informationen und Daten – soweit notwendig und konkret zuständig – an:

* das Kreisjugendamt Göppingen: Sachbearbeiter der Wirtschaftlichen Jugendhilfe und des Sozialen Dienstes, die mit der Durchführung bzw. Ausführung der beantragten Leistungen befasst sind, soweit dies für deren Aufgabenerfüllung erforderlich ist,
* den Mitarbeitenden der Sozialen Gruppenarbeit des umsetzenden Jugendhilfeträgers,
* die Schulsozialarbeit der Schule,
* die Fachlehrkräfte der Klasse, wie auch
* die Schulleitung

erfolgt.

Für die Zusammenarbeit werden Ihre Daten im Kreisjugendamt gespeichert und für die weitere gemeinsame Zusammenarbeit verwendet.

Diese Einwilligungserklärung können Sie jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen.

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte Person 1

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte Person 2

Informiert durch:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name der Lehrkraft Unterschrift der Lehrkraft

Gesehen durch:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Schulleitung

Datenschutz:

Die Zusammenarbeit der Leistungsparteien richtet sich nach den einschlägigen Bestimmungen gemäß der §§ 61-63 SGB VIII, 35 SGB I, 67-85 SGB X und 203 StGB.

Weiterführende Informationen zum Datenschutz finden Sie unter:

<https://www.landkreis-goeppingen.de/site/LRA-GP-Internet/node/14437131/index.html>