



**KINDERBILDUNGS\*  
BETREUUNGS\*  
EINRICHTUNGEN\*  
LAAKIRCHEN**

Rathausplatz 1  
4663 Laakirchen



Liebe Eltern!

Wir ersuchen Sie, die untenstehende **Einverständniserklärung**, welche für die gesamte Kindergartenzeit gilt, zu unterschreiben.

Mit freundlichen Grüßen  
das Kindergartenteam

**Name Erziehungsberechtigte/r.....**

### **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Die Eltern des Kindes ....., geb. am ..... sind einverstanden, dass

- im Laufe des gesamten Kindergartenbesuches logopädische Reihenuntersuchungen durchgeführt werden und allenfalls Expertinnen und Experten beigezogen werden. Die Eltern sind damit einverstanden, dass sich die gruppenführende Pädagogin bzw. der gruppenführende Pädagoge mit der Logopädin bzw. dem Logopäden über das Ergebnis der Untersuchung austauscht und Kontakt- daten der Eltern an die jeweilige Logopädin bzw. den Logopäden weitergibt;
- im letzten Kindergartenjahr das Kind einmalig an einem Sehtest durch eine Optikerin bzw. einen Optiker teilnimmt und die Ergebnisse des Testes sowie der Name des Kindes zur Erstellung einer Elterninformation für das jeweilige Kind durch den Optiker bzw. die Optikerin verarbeitet werden. Personenbezogene Daten werden dabei weder gespeichert noch weitergegeben und unmittelbar nach Durchführung des Testes gelöscht. Vom Ergebnis des Tests erfahren ausschließlich die Erziehungsberechtigten
- Bei Bedarf wird die Fachberatung für Integration beigezogen und in Absprache mit den Eltern Integrationsmaßnahmen für das Kind in der Kinderbildungs- und –betreuungseinrichtung durchgeführt. Die Eltern sind mit der Weitergabe aller für die Integration relevanten Unterlagen und Informationen an die Fachberatung für Integration einverstanden.

Die Termine werden rechtzeitig bekanntgegeben!

---

Datum

---

Unterschrift