Eltern	Datum
Schüler/in	Klasse

Einwilligung über die Weitergabe der vollständigen Schülerakte

Inhalte der Akte können sein:

- Lernentwicklungsdokumentationen
- Besondere Förderung (Förderunterricht und ähnliches)
- Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfes
- Schulärztliche Maßnahmen (Unterlagen / Atteste)
- Schriftwechsel betr. Schulversäumnisse
- Schriftwechsel mit Erziehungsberechtigten
- Daten über Erkrankung und Behinderung
- Ordnungsmaßnahme

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

Schule Überseestadt, Stephanikirchenweide 8, 28217 Bremen

an folgende Stellen weitergegeben werden darf:

- eine öffentliche Schule gem. §5 Abs.2 SchulDSG

  Name der Schule: .....

- Beratungsdienste gem. § 7 Abs. 1 SchulDSG (außer schulpsychologischer Dienst)
- Schulärztlicher Dienst gem. § 7 Abs. 2 SchulDSG (bei Schulversäumnissen)
- Senator für Kinder und Bildung

Bremen, den

.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten