

# Anmeldung – Schweigepflichtentbindung – Datenschutz

Kind:

---

(Familienname, Vorname)

(Geb.-Datum)

1. Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind im Zentrum für Entwicklungsförderung der Lebenshilfe Rhein Sieg e.V. für die interdisziplinäre oder heilpädagogische Frühförderung an.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

2. Schweigepflichterklärung

Hiermit entbinde ich die aufgeführten Personen/Institutionen und das Zentrum für Entwicklungsförderung wechselseitig von ihrer Schweigepflicht, um eine optimale und aufeinander abgestimmte Förderarbeit zugunsten meines Kindes zu ermöglichen.

**(Zeilen bitte ausfüllen!)**

- Krankenkasse: \_\_\_\_\_
- Kinderarzt / Hausarzt: \_\_\_\_\_
- Klinik / SPZ: \_\_\_\_\_
- Kindergarten / Schule: \_\_\_\_\_
- Therapie-Praxis: \_\_\_\_\_
- Jugendamt / Sozialamt: \_\_\_\_\_
- LVR / Fallmanagerin: \_\_\_\_\_
- sonstige: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

3. Datenschutz

Ich bin über die im Zentrum für Entwicklungsförderung verwendeten Dokumentations- und Informationssysteme informiert worden (eine ausführliche Information zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage der Lebenshilfe Rhein Sieg: „[www.lebenshilfe-rheinsieg.de](http://www.lebenshilfe-rheinsieg.de)“. Haben Sie keinen Internetzugang? Dann drucken wir Ihnen diese Information gerne aus. Sprechen Sie uns einfach an).

Hiermit willige ich in die Erfassung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten und deren Nutzung für Diagnostik, Förderung und Therapie meines Kindes ein. Dies betrifft sowohl die bei der Aufnahme als auch im Verlauf der Förderung erhobenen Daten.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten