

# Erklärung zur Gutachtenerstellung

- Stand Juni 2018 -

Mit der Erstellung eines ärztlichen Gutachtens bzw. einer ärztlichen Stellungnahme über mein Kind

---

(Name u. Geb.-Datum des Kindes)

durch die Ärztinnen des Kinder- und Jugendgesundheitsdienstes im Gesundheitsamt, LK Hildesheim, zur Vorlage beim Sozialamt (Stadt Hi bzw. LK Hi), dem Jugendamt o.a.:

---

(Auftraggeber des Gutachtens – Nichtzutreffendes bitte streichen!)

bin ich,

---

(Name u. Anschrift der/des Sorgeberechtigten)

einverstanden.

Die an der Erstellung des Gutachtens beteiligten Ärztinnen/Ärzte entbinde ich untereinander und gegenüber der obengenannten Dienststelle von der ärztlichen Schweigepflicht und umgekehrt.

Ich bin mit der Übersendung des Gutachtens an die zuständige Dienststelle und an die Leitung der mein Kind aufnehmenden Einrichtung einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Gutachtenuntersuchung gewonnenen Erkenntnisse über mein Kind (wie z.B. Impfstatus, U-Untersuchungen u.a.) auch bei den Untersuchungen in Kindergarten und bei Schulbeginn berücksichtigt werden.

Ich / wir wurde/n darüber informiert, dass die Verarbeitung der erforderlichen Daten gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung DSGVO sowie den Vorgaben betreffend die ärztliche Schweigepflicht erfolgt. Allgemeine Informationen zur DSGVO habe ich erhalten.

(ggf. Nichtzutreffendes streichen)

Hildesheim,

---

Unterschrift