



Baden-Württemberg

ZENTRUM FÜR SCHULQUALITÄT UND LEHRERBILDUNG (ZSL) • REGIONALSTELLE MANNHEIM
SCHULPSYCHOLOGISCHE BERATUNGSSTELLE HEIDELBERG

FORMBLATT 1 – EINWILLIGUNG BEGABUNGSDIAGNOSTIK

Bitte bei der Anmeldung in der Schule ausfüllen bzw. bis 7. Februar 2024 an die Schule (Kurfürst-Friedrich-Gymnasium, Neckarstaden 2, 69117 Heidelberg) **schicken.**

Der Testung müssen alle Erziehungsberechtigten schriftlich zustimmen. Sind Mutter und Vater gemeinsam erziehungsberechtigt, muss die Einverständniserklärung von beiden unterschrieben werden.

Zustimmung zur Teilnahme an der Begabungsdagnostik (Gruppentestung) im Rahmen des Aufnahmeverfahrens in den Hochbegabtenzug am Kurfürst-Friedrich-Gymnasium Heidelberg.

Über die Ergebnisse der Testung werden Sie in einem Rückmeldegespräch informiert.

Wir/Ich stimme(n) der Testung unseres Sohnes/unserer Tochter _____
im Rahmen des Auswahlverfahrens für die Aufnahme in den Hochbegabtenzug an der
Schule **Kurfürst-Friedrich-Gymnasium Heidelberg** zu.

Sollte unser/mein Kind den erforderlichen Grenzwert in der Testung erreichen, sind wir/bin
ich mit der elektronischen Übermittlung des Namens unseres/meines Kindes an das **Kur-
fürst-Friedrich-Gymnasium Heidelberg** einverstanden.

Diese Einwilligung zur Weitergabe des Namens bei Erreichen des Testwerts erfolgt freiwillig
und kann jederzeit ohne Nennung von Gründen gegenüber der Schule widerrufen werden.
Erfolgt ein Widerruf, wird die auf der Grundlage der bisher bestehenden Einwilligung vorge-
nommene Datenverarbeitung nicht rechtswidrig. Die Testdaten werden nach zwei Jahren ge-
löscht.

Bitte ankreuzen, wenn zutreffend:

- Wir versichern, dass wir gemeinsam erziehungsberechtigt sind.
 Ich versichere, dass ich alleine erziehungsberechtigt bin.

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Name/n der Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben