

Einverständniserklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht für die Grundschulförderklasse

Name des Kindes

Geburtsdatum

Name der Erziehungsberechtigten

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass von folgenden Personen und Institutionen Informationen über mein/unser Kind eingeholt werden dürfen:

- den Kindergarten (Name, Ansprechpartner)

- die Frühförderstelle (Name, Ansprechpartner)

- den heilpädagogischen Fachdienst (Name, Ansprechpartner)

- Kooperationslehrer*innen d. zuständigen Grundschule (Name, Ansprechpartner)

- Sonstige (Logopädie, Ergotherapie, ...)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Gemeinsames Sorgerecht: Ja

Nein

(Falls „Nein“ bitten wir um Rücksprache!)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten