

KV 1: Entbindung von der Schweigepflicht

Name / Adresse / Tel. d. Eltern/Elterng

SchülerIn: _____

geb. am: _____

Name d. ErzieherIn / BetreuerIn
(-s) (-s)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die LehrerInnen und die Schulleitung der _____-Schule in einen gemeinsamen Austausch mit den ErzieherInnen (und evtl. anderen beteiligten Institutionen) treten dürfen.

Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines Kindes.

Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:
