



Schweigepflichtsentbindung

Name des Kindes: _____

Geburstag: _____

Name und Adresse
der Erziehungsberechtigten: _____

besucht derzeit

den evang. Jona Kindergarten

den Kindergarten „Kleine Wolke“

den Kindergarten „Habbrügger Weg“

den Kindergarten „Birkenhof“

das Montessori Kinderhaus

die „Kinderburg Bergedorf“

den Kindergarten Falkenburg

den Kindergarten „Lüttje Ganter“

den Kindergarten: _____

Sehr geehrte Eltern,
wenn MitarbeiterInnen aus Kindergärten, Schulen oder Schulsozialarbeiter mit Kindern arbeiten, bedarf es manchmal eines Kontaktes und Austausch untereinander, damit beispielsweise ein Übergang vom Kindergarten in die Schule oder die persönlichen Belange Ihres Kindes erörtert werden können.
Hierzu benötigen immer alle Beteiligten das Einverständnis der Erziehungsberechtigten.
Wir bitten Sie daher um dieses Einverständnis.

Hiermit entbinde/n ich/wir...

die LehrerInnen der Grundschule Lange Straße und die MitarbeiterInnen der zuständigen vorschulischen Einrichtung.	<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
die LehrerInnen der Grundschule Lange Straße und den behandelnden Arzt und Therapeuten.	<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
die SchulsozialarbeiterInnen und die LehrerInnen der Grundschule Lange Straße.	<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden

Datum /Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____