

Schweigepflichtsentbindung

Name des Kindes:

geb. am:

Kindergarten:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Förderpädagogen und/oder der Beratungslehrer in Vorbereitung der Einschulung mit meinem/unserem Kind arbeitet und dass Informationen vom Kindergarten eingeholt werden dürfen.

ja

nein

Ort, Datum:

Unterschrift der Sorgeberechtigten: