

Grundschule Ostrhauderfehn

Middendorfstr. 9-11
26842 Ostrhauderfehn

Entbindung von der Schweigepflicht

Name des Kindes: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ Anschrift: _____

Hiermit entbinde/n ich/wir die pädagogischen Mitarbeiter/innen der Kindertagesstätte
_____ gegenüber den Lehrkräften der
Grundschule Ostrhauderfehn von ihrer Schweigepflicht.

Gleichzeitig entbinde ich die Lehrkräfte der Grundschule Ostrhauderfehn gegenüber den
pädagogischen Mitarbeiter/innen der Kindertagesstätte
_____ von ihrer Schweigepflicht.

Durch diese Schweigepflichtentbindung kann sich die Grundschule mit der
Kindertageseinrichtung über den Lern-, Leistungs- und Entwicklungsstand meines/unseres
Kindes austauschen.

Diese Erklärung gilt für die Zeit des Übergangs bis zum Endes des ersten Schuljahres und
kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten