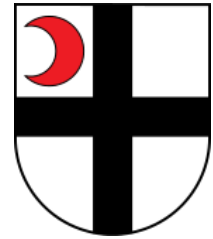




Städt. Kath. Grundschule Helden  
- Marienschule -  
Schulstr. 6  
57439 Attendorn  
Tel.: 02722/8106  
Fax: 02722/8508  
E-Mail: info@grundschule-helden.de



## Schweigepflichtentbindung

für das Kind \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, dass sich die Schulleitung sowie die zukünftige Klassenleitung mit den

Erzieherinnen/Erziehern der Kindertagesstätte \_\_\_\_\_

(Besuch seit \_\_\_\_/20\_\_ (Monat/Jahr))

ehemaligen Lehrer/innen der Grundschule \_\_\_\_\_

(Besuch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_).

über mein/unser oben genanntes Kind austauschen darf.

In dem Gespräch dürfen Aussagen über die Kindesentwicklung gemacht werden.

Mein/Unser Kind hat bereits folgende (vorschulische) Förderung erhalten:

Ergotherapie/Logopädie: \_\_\_\_\_

Motopädie: \_\_\_\_\_

Frühförderung: \_\_\_\_\_

Sonstiges (ggf. mit Erläuterungen): \_\_\_\_\_

Ich/Wir befreien die oben genannte(n) Personen/Institution(en) von der Schweigepflicht gegenüber der Schule.

Ort

Datum

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/n)