



## Schweigepflichtsentbindung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

besucht derzeitig

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> die Kita am Habbrügger Weg   | <input type="radio"/> den Kindergarten „Kleine Wolke“ |
| <input type="radio"/> die Kinderburg „Bergedorf“   | <input type="radio"/> den Kindergarten „Falkenburg“   |
| <input type="radio"/> den evang. Jona Kindergarten | <input type="radio"/> das Montessori-Kinderhaus       |
| <input type="radio"/> den Kindergarten „Birkenhof“ | <input type="radio"/> sonstiges _____                 |

### Sehr geehrte Eltern,

wenn Menschen (Mitarbeiter aus Kitas, Schulen oder Schulsozialarbeiter) mit Kindern arbeiten, bedarf es manchmal eines Kontaktes und Austausches untereinander, damit beispielsweise ein Übergang von einer Einrichtung in die andere reibungslos verlaufen kann oder die persönlichen Belange Ihres Kindes erörtert werden können.

Hierzu benötigen immer alle Beteiligten das Einverständnis der Erziehungsberechtigten.

Wir bitten Sie deshalb um dieses Einverständnis.

Hiermit entbinde/n ich/wir:

die LehrerInnen der Grundschule Dürerstraße und die Mitarbeiter/innen der zuständigen vorschulischen Einrichtung	<input type="radio"/> einverstanden	<input type="radio"/> nicht einverstanden
die LehrerInnen der Grundschule Dürerstraße und die Mitarbeiter/innen des Horts	<input type="radio"/> einverstanden	<input type="radio"/> nicht einverstanden
die LehrerInnen der Grundschule Dürerstraße und den behandelnden Arzt und Therapeuten	<input type="radio"/> einverstanden	<input type="radio"/> nicht einverstanden
die SchulsozialarbeiterInnen und die LehrerInnen der Grundschule Dürerstraße	<input type="radio"/> einverstanden	<input type="radio"/> nicht einverstanden

von der Schweigepflicht.

(Bitte kreuzen Sie das Gewünschte an.)

Ganderkesee, den \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten