



Schweigepflichtentbindung Kindergarten – Schule

Ich bin / Wir sind damit einverstanden,

dass folgende Erzieher/innen, _____, des

Kindergartens _____

und die Schulleitung der Grundschule an der Guldeinstraße, Frau Stark und Frau Gregor, sowie die kooperationsbeauftragte Lehrerin, Frau Reindl im Rahmen der Kooperation von Kindergarten und Schule **bezüglich meines/unseres Kindes**

_____, geb. _____

Informationen austauschen dürfen.

Die ausgetauschten Informationen unterliegen der Schweigepflicht.

Diese Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift*

* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift, dass er im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil handelt oder dass ihm das Sorgerecht alleine zusteht.