
Name, Vorname des Kindes

ERKLÄRUNG ZUR ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT

Ich bin damit einverstanden, dass die Kindertageseinrichtung

(Name und Adresse der Einrichtung)

berechtigt ist, zur Verbesserung des Übergangs zur Grundschule mit den dort tätigen Lehrkräften zu kommunizieren.

Diese Erklärung gilt gegenüber folgenden Personen/Institutionen:

Hierbei geht es um den Informationsaustausch zur bestmöglichen Förderung meines Kindes. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Meinem Kind entstehen durch die Ablehnung oder den Widerruf keine Nachteile.

Herne, den _____

(Unterschrift)