

Vorstadt-Grundschule

Heinrich-Dorrenbach-Straße 1 15344 Strausberg
sekretariat@vorstadt-grundschule.de ☎ 03341 422045 📠 03341 445778



Schweigepflichtsentbindung

Vorname, Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Ich, die/der Unterzeichnende,

Vorname, Nachname der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten:

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

erkläre hiermit meine Einwilligung zur Schweigepflichtsentbindung für die folgenden Institutionen:

- **Schule:** Vorstadt-Grundschule
- **Hort:** Kunterbunt

Ich erlaube den oben genannten Institutionen, Informationen über mein Kind auszutauschen, die für die schulische und betreuende Förderung relevant sind. Dies umfasst insbesondere, aber nicht ausschließlich, Informationen über:

- Lern- und Entwicklungsstand
- Verhaltensauffälligkeiten
- Soziale Integration
- Besondere Bedürfnisse

Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf. Ich bin darüber informiert, dass ich das Recht habe, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____