



Neue Schulstr.15

56729 Ettringen/Eifel

Tel.:02651 7469976

Mail: gs-ettringen@gmx.de

Entbindung von der Schweigepflicht

Name des Kindes: _____

Name des Sorgeberechtigten: _____

Ich erlaube den unten angegebenen Institutionen, sich über die Entwicklung meines Kindes mit der Grundschule Ettringen auszutauschen.

Kindertagesstätte Ja Nein

Förderschulen Ja Nein

Schulsozialarbeiter/in Ja Nein

Weiterführende Schulen Ja Nein

Diese Einverständniserklärung gilt für die Schulbesuchsdauer und ein Jahr darüber hinaus. Nach einem Jahr erlischt die Einverständniserklärung automatisch, Sie können diese jederzeit widerrufen.

Ettringen, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten _____