

Entbindung von der Schweigepflicht



Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Ich bin/Wir sind damit einverstanden nicht damit einverstanden,

dass die Kindergartenleitung Frau/Herr _____

und die/der Erzieherin/Erzieher Frau/Herr _____

im Rahmen der Kooperation mit der Schulleitung und den Kooperationsbeauftragten der Grundschule „Frohe Zukunft“ Informationen über mein/unser Kind austauschen und gemeinsam beraten dürfen.

Dazu gehört, dass

- die Kindergartenleitung, Erzieher/Erzieherin, Schulleitung und Kooperationsbeauftragte der Grundschule „Frohe Zukunft“ mein/unser Kind im Hinblick auf die Einschulung beobachten und die dabei gewonnenen Informationen austauschen.
- Informationen über den Entwicklungsstand meines/unseres Kindes und seine Entwicklung im Kindergarten, die für die Einschulung von Bedeutung sind, an die Schule weitergegeben werden.
- ich/wir in den Kooperationsaustausch einbezogen werde/n, wenn es um die Lebenssituation meines/unseres Kindes und die Familie in Bezug auf die Einschulung geht.
- wenn der Eindruck besteht, für den Entwicklungsprozess meines/unseres Kindes weitere Kooperationen mit Beratungs- oder Fachdiensten erforderlich sind, Sie mich/uns persönlich darüber informieren und um Zustimmung bitten.

Diese Einverständniserklärung kann ich/ können wir verweigern oder jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen, ohne dass dies negative Auswirkungen für mein/unser Kind hat.

Ort, Datum

Unterschriften aller Sorgeberechtigten