



Sehr geehrte Eltern und Sorgeberechtigte,

die bestmögliche Entwicklung Ihres Kindes ist für alle Pädagogen der Grundschule „Am Hexenberg“ Bad Berka ein großes Anliegen.

Dabei sind Informationen aus den Institutionen, die das Kind betreffen, notwendig.

Wir bitten Sie hiermit um eine **Schweigepflichtsentbindung**.

Name des Kindes:

geb.:

Hiermit erkläre (n) ich/wir das Einverständnis, das die mit dem Einschulungsverfahren beauftragten Lehrerinnen der Staatlichen Grundschule „Am Hexenberg“ Gespräche mit:

Name der Institution	Ansprechpartner	Ja	Nein
Kindertagesstätte: _____	_____		
Logopädie: _____	_____		
Ergotherapie: _____	_____		
Kinder- und Schulärzte: - Kinderarzt - Kinder- und Jugendgesundheitsdienst - Kinder- und Jugendzahnärztlicher Dienst	_____ _____ _____		
Frühförderstelle: _____	_____		

(Bitte ergänzen Sie die Tabelle und kreuzen Sie Zutreffendes an!)

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten