

## Schweigepflichtsentbindung

Name des Kindes: ..... geb. am: .....

Kindergarten:.....

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Förderpädagogen und/oder der Beratungslehrer in Vorbereitung der Einschulung mit meinem/unserem Kind arbeitet und dass Informationen vom Kindergarten eingeholt werden dürfen.

ja                       nein

Ort, Datum: .....

Unterschrift der Sorgeberechtigten: .....