



Schulstr. 1

56729 Weiler/Eifel

Tel.: 02656-2149050

Mail: grundschuleweiler@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 Weiler/Eifel auszutauschen.

Kindertagesstätte Ja Nein

Förderschulen Ja Nein

Schulsozialarbeiter/in Ja Nein

Weiterführende Schulen Ja Nein

Ärztliche /therapeutische Institutionen Ja Nein

Hier: _____

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

Weiler, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten _____