



Städtische Gemeinschaftsgrundschule
Am Haiderbach
- Primarstufe -

**Entbindung von der Schweigepflicht zum Informationsaustausch
zwischen _____ und Grundschule**

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass sich

- die Lehrkräfte der GGS Am Haiderbach
 _____ (Name der Lehrkraft)

mit der folgenden Person _____

der Institution _____

über mein/unser Kind _____ (Name des Kindes)

austauschen dürfen.

Dies gilt einmalig bis zum Widerruf

Unserem / Meinem Kind entstehen durch die Ablehnung oder den Widerruf der
Einwilligung keine Nachteile.

Bitte benötigte Kontaktdaten für den Austausch angeben:

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten *

* Die Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten beinhaltet das Einverständnis der/s anderen.

