

Entbindung von der Schweigepflicht

Nachname, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Name des zuletzt besuchten Kindergartens:

Adresse der Schule bzw. Kindergarten:

Zuständige Grundschule des Einzugsgebietes sofern bekannt (Name und Ort):

Hiermit entbinden wir den o.g. Kindergarten sowie die zuständige öffentliche Grundschule von ihrer Schweigepflicht und stimmen der Übergabe der Unterlagen für die Schuleingangsdiagnostik zu.

(Ort/Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Authorization for disclosure of confidential information

Last name, Surname of child:

Date of Birth:

Name of kindergarten:

Address of last school/kindergarten:

Responsible primary school in catchment area, if known (name and location):

We release the above-mentioned kindergarten and/or school from its duty of confidentiality and agree to the handover of the documents for the school entrance diagnostics.

(Place/Date)

(Signature of legal guardian)