



Grundschule Urspringen

Schulstraße 8

97857 Urspringen

E-Mail: info@grundschule-urspringen.de

Tel.: 09396/371

Fax: 09396/993865

Schweigepflichtentbindung/Einverständniserklärung

Name meines Kindes: _____

geb.: _____ Schule: _____

Anschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Klassenleitung und Schulleitung zu den angekreuzten Personen und Institutionen Kontakt aufnimmt und relevante Informationen ausgetauscht und eingeholt werden dürfen.

Lehrkraft: _____

Beratungslehrer/Schulpsychologe: _____

Mobiler Sonderpädagogischer Dienst: _____

Fachärzte: _____

Therapeuten: _____

sozialen Fachdienste: _____

Die angekreuzten Personen sind damit von der Schweigepflicht entbunden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten