

Einwilligungserklärung des/der Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: _____

Schule: Friedrich-Ludwig-Jahn-Schule

Kindertagesstätte: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Grundschule, die Kindertagesstätte und der Kinder- und Jugendärztliche Dienst im Rahmen der Einschulung Informationen austauschen, um die Förderung meines/unseres Kindes und einen möglichst reibungslosen Übergang in die Schule zu unterstützen.

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten