

**Einverständniserklärung**

**Entbindung von der Schweigepflicht**

.....  
(Name der Schülerin/des Schülers)

Ich habe die geplante Kooperation zwischen der Kindertagesstätte St. Sebastian und der Grundschule Rhumspringe zur Kenntnis genommen.

- Ja, ich bin mit dem Austausch von Informationen über meine Tochter/meinen Sohn zwischen Erzieherinnen der Kindertagesstätte und Lehrerinnen und Lehrern der Grundschule Rhumspringe einverstanden.
- Nein, ich bin nicht mit dem Austausch zwischen Erzieherinnen und Lehrerinnen und Lehrern einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/-er)

(Unterschrift)