

**Kindertagesstätte Was-
bek**

**Schulstraße 6
24647 Wasbek**

Telefon: 04321 / 66743

FAX: 04321 / 690206

E-Mail: kitawasbek@t-online.de

**Einverständniserklärung
zur Entbindung von der Schweigepflicht**

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	

Damit Ihrem Kind ein guter Übergang vom Kindergarten in die Schule ermöglicht werden kann, ist es erforderlich, dass zwischen der Kindertagesstätte und der Schule ein enger Kontakt herrscht. Dafür ist ein Informationsaustausch über Ihr Kind zwischen der Kindertagesstätte und der Schule wichtig. Dazu muss die Kindertagesstätte jedoch gegenüber der Schule von der Schweigepflicht entbunden werden.

Ich gebe/wir geben mein/unser Einverständnis, dass die Kindertagesstätte gegenüber der Schule von der Schweigepflicht entbunden wird.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Kindergartenleitung

Bitte in der Kindertagesstätte Wasbek abgeben!

