GRUNDSCHULE
HOLZHAUSEN

Alt-Sylbacher-Weg 9
32107 Bad Salzuflen
05222-952 7570 oder 952 686
gs-holzhausen@bad-salzuflen.de
www.grundschule-holzhausen.info

Entbindung von der Schweigepflicht

Name der Erziehungsberechtigte/n: _____

_____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns damit einverstanden, dass der/die Klassenlehrer/in, _____, unserer Tochter/unseres Sohnes und die Schulleitung, Frau Daniela Meyerkoort der Städt. Grundschule Holzhausen, Alt-Sylbacher-Weg 9, 32107 Bad Salzuflen.

im Rahmen der pädagogischen Betreuung meines Kindes

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Informationen und Unterlagen (einschließlich von Beobachtungsergebnissen und Leistungsständen) austauscht mit:

Name: _____

Anschrift: _____

_____

Ich entbinde die o.g. Lehrkräfte/Einrichtung von Ihrer Schweigepflicht.

Bad Salzuflen, den ……..

_____
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten