

Einwilligungserklärung  
des/der Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: .....

Schule:                   Wiedbachschule, Grundschule  
                              Rudolf-Höhn-Str. 23,  
                              65307 Bad Schwalbach

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.

Bad Schwalbach, den .....

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten