

Einverständniserklärung zur Kooperation

gemäß Artikel 6 Abs. 1

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass im Rahmen der Kooperation von Grundschulen, Kindertageseinrichtungen, Erzieher, Förderschulen, LRS-Diagnostiker, Gesundheitsdienst, Schulpsychologen, Schulsozialarbeiter, die Lehrer und Schulleitung hinsichtlich der Einschulung unseres Kindes sowie der weiteren Schullaufbahn in einen gemeinsamen Austausch treten dürfen.

Hierbei geht es um Informationen über den Entwicklungsstand unseres Kindes zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung.

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Kindertagesstätte (Ort, Name der Einrichtung)

Diese Erklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift und ist für die gesamte Grundschulzeit gültig.

Uns ist bekannt, dass unsere Einwilligung auf freiwilliger Basis erfolgt und wir jederzeit ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen können.

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten