

Grundschule „Lorenz Kellner“
Lindenallee 23
37308 Heilbad Heiligenstadt
Telefon: 03606-612663
Fax: 03606-619625

Sehr geehrte Frau / Herr,

in Vorbereitung der Einschulung Ihres Kindes ist es erforderlich, dass notwendige Unterlagen und Auskünfte bei den in diesem Zusammenhang stehenden Personen bzw. Einrichtungen durch uns angefordert werden können bzw. Akteneinsicht erfolgt.
Hierzu benötigen wir Ihr Einverständnis.

.....

Einverständniserklärung

für _____
Name, Vorname des Kindes

Ich bin damit einverstanden, dass die verantwortlichen Lehrer der Grundschule „Lorenz Kellner“ Heiligenstadt die erforderlichen Auskünfte bei folgenden Personen / Institutionen einholen:

- ☐ besuchte Kindertagesstätte
- ☐ Frühförderstelle
- ☐ Logopädie
- ☐ Sozialamt / Jugendamt
- ☐ andere Personen / Einrichtungen:

.....

Diese personengebundenen Daten werden nur im Rahmen der Einschulung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten