



Schweigepflichtsentbindung

Vorname und Name des Kindes

Geburtsdatum

Name und Anschrift der Grundschule

**Grundschule Schöne Aussicht
Schöne Aussicht 17
61476 Kronberg**

Name und Anschrift der Kindertagesstätte

Hiermit entbinde(n) ich/wir

die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der oben genannten Kita,
welche mein Kind betreut haben,

gegenüber

der Schulleitung und den Lehrkräften der oben genannten
Grundschule, welche mein Kind unterrichten,

und

die Schulleitung und die Lehrkräfte der oben genannten
Grundschule, welche mein Kind unterrichten,

gegenüber

den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der oben genannten Kita,
welche mein Kind betreut haben,

hinsichtlich folgender Informationen/Angelegenheiten (*Bitte ankreuzen!*)

Kompetenzen,

Sozialverhalten,

von einer etwa bestehenden gesetzlichen Schweigepflicht (gem. § 203 StGB).

Diese Erklärung gilt bis zum Ende der 1. Klasse und **dient folgendem Zweck:**

Der Informationsaustausch zwischen Grundschule und Kita soll es den Lehrkräften der Grundschule ermöglichen, an die Arbeit der Kita anzuknüpfen und mein Kind nach besten Möglichkeiten in seiner Entwicklung zu fördern.

Ich wurde ausführlich über die gesetzliche Schweigepflicht, den Sinn und Zweck dieser **freiwilligen Erklärung** unterrichtet. Mir ist bekannt, dass ich die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit gegenüber dem Empfänger dieser Erklärung ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

ausgehändigt durch:

**Grundschule Schöne Aussicht
Schöne Aussicht 17
61476 Kronberg**