

.....
Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten

.....
Straße

.....
Wohnort

ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Geburtsdatum

Mit meiner Unterschrift entbinde ich die zuständigen Lehrkräfte der Grundschule

.....
Name der Grundschule

von der Schweigepflicht.
Ich gebe mein Einverständnis zu Gesprächen mit Lehrkräften dieser Schule und zur Weitergabe von Informationen über meinen Sohn/ meine Tochter an das Gymnasium Eckhorst Bargteheide.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

....., den

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten