_____

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

_____

Straße, Hausnummer

_____

PLZ, Ort

IG - InitiativGruppe
Interkulturelle Begegnung
und Bildung e.V.

Schweigepflichtentbindung

Ich _____ erkläre mich damit einverstanden, dass Herr Marco Sedlacek, Mitarbeiter der InitiativGruppe im Rahmen des kooperativen Ganztages an der Grundschule Schrobenhausener Str. sowie die zukünftigen Betreuungspersonen meines Kindes, sich bezüglich der Anmeldung als auch der schulischen Leistungen und des Verhalten des Kindes (z.B. bei Hausaufgaben) mit dem Personal der Grundschule Schrobenhausener Straße austauschen und persönliche Daten des Kindes weitergeben darf, soweit dies erforderlich ist.

Umgekehrt entbinde ich die Grundschule Schrobenhausener Straße von Ihrer Schweigepflicht gegenüber den oben genannten Mitarbeiter*innen.

Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit widerrufen werden! Besucht das Kind den kooperativen Ganztag nicht mehr, wird die Schweigepflichtentbindung unwirksam.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/ r