

## **Katharina-von-Bora-Schule**

Städtischer evangelischer Grundschulverbund  
mit katholischem Teilstandort  
Alte Ringstraße 25, 45721 Haltern am See  
Tel.-Nr.: 02364/12686 und 02364/14204  
E-Mail: [kbvs@schulen-haltern.de](mailto:kbvs@schulen-haltern.de)



## **Entbindung von der Schweigepflicht**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Lehrer/innen, die Sozialpädagogische Fachkraft sowie die Schulleitung der Katharina-von-Bora-Schule bis zum Schulbeginn mit den Erziehern/innen des o.g. Kindergartens in einen gemeinsamen Austausch über meinen Sohn / meine Tochter treten dürfen.

Dort vorhandene Bildungsdokumentationen dürfen eingesehen und Förderempfehlungen ausgetauscht werden. Sofern möglich, dürfen die Sozialpädagogische Fachkraft und/oder die Lehrer/innen mein Kind im Kindergarten besuchen.

Ziel des Informationsaustausches ist es, die bestmögliche Förderung für mein Kind zu erreichen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_