

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

Name/n d. Sorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

### Einstimmige Erklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Förderschullehrer im gemeinsamen Unterricht, der Beratungslehrer, zukünftige Klassenlehrer der Schule sowie der mobile sonder-pädagogische Dienst (MSD) in Vorbereitung der Einschulung mit meinem/unserem Kind arbeitet und dass von der Schule Informationen vom Kindergarten eingeholt werden dürfen bzw. der Kindergarten der Grundschule „Geschwister Scholl“ im o.g. Rahmen Auskunft geben darf.

ja

nein

Ort/ Datum

Unterschrift d. Sorgeberechtigten