

.....  
Name und Vorname Erziehungsberechtigte/r

.....  
Datum

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ und Wohnort



## **Einwilligung**

Hiermit erteile ich / erteilen wir unsere Einwilligung, dass Lehrkräfte oder Schulleitung der Theodor-Gerhardt-Schule mit Vertretern

vorschulischer Einrichtungen  
genaue Bezeichnung .....

der Grundschulförderklasse

des Gesundheitsamtes

des Förderkindergartens  
genaue Bezeichnung .....

der schulpsychologischen Beratungsstelle

von Beratungs- und Therapieeinrichtungen  
genaue Bezeichnung .....

des Jugendamtes

anderer Stellen  
genaue Bezeichnung .....

über mein / unser Kind .....

geboren am .....

im Rahmen der Einschulung Informationen austauschen und in  
Unterlagen Einsicht nehmen dürfen.

.....  
Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten