

## **Beratung zur Einschulung**

### Angaben zum Kind:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

*Im Rahmen der Einschulung zum Schuljahr 2021/2022 möchten wir mit Ihnen ein Beratungsgespräch führen. Hierzu wird sich die Beratungslehrerin, Frau Stephanie Fischer-Liebl, mit Ihnen in Verbindung setzen. Bitte erteilen Sie die notwendige Schweigepflichtsentbindung, damit Sie zum Wohle Ihres Kindes beraten werden können.*

Ich / Wir erteilen hiermit im Rahmen der Einschulungsberatung für unser Kind eine wechselseitige Schweigepflichtsentbindung für die o.g. Beratungslehrerin und folgende Stellen (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen):

Kindergarten \_\_\_\_\_ (Ansprechpartner: \_\_\_\_\_)

Grundschule \_\_\_\_\_

Mobile Sonderpädagogische Hilfe (Name: \_\_\_\_\_)

Mobiler Sonderpädagogischer Dienst (Namen: \_\_\_\_\_)

Frühförderstelle (Name: \_\_\_\_\_)

weitere außerschulische Stellen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

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