

## **Einverständniserklärung Schweigepflichtsentbindung**

Hiermit sind wir als Eltern damit einverstanden, dass die Aktive Schule Petershausen im Rahmen des Aufnahmeverfahrens für einen Schulplatz für unser Kind

---

(Name des Kindes)

mit folgenden Personen / Institutionen (z. B. Kindergarten, Therapeuten, aktuelle Schule)

---

---

Kontakt aufnimmt und sich über unser Kind austauscht.

---

Ort

Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten)