



Einverständniserklärung für die Entbindung von der Schweigepflicht

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Gesamtschule Hattingen im Rahmen der Anmeldung meines Kindes,

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Informationen mit der Grundschule Meines Kindes austauscht.

Grundschule: _____

Ich entbinde die beteiligten Lehrkräfte hiermit von ihrer Schweigepflicht.

Hattingen, den _____

(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)