



Formular Schweigepflichtentbindung Kita – Schule

Liebe Eltern,

da wir schulbezirksungebunden Kinder an unserer Schule aufnehmen, bitte wir Sie herzlich um die folgenden Rückinformationen und die Abgabe dieses Formulars bei uns an der Schule am Dösner Weg zur Schulanmeldung bis zum 30.09.2026.

Name, Vorname des Kindes: _____

☐ Unser Kind besucht die Kindertageseinrichtung:

Name der KiTa _____

Anschrift _____

☐ Unser Kind besucht **keine** Kindertageseinrichtung.

Als Sorgeberechtigte erteilen wir hiermit der oben genannten Kita gegenüber der Schule am Dösner Weg eine Schweigepflichtentbindung bzgl. des Entwicklungsstandes unseres Kindes. Die Schule am Dösner Weg kann nach Aufnahmebescheid in direkten Kontakt mit der KiTa treten, um wichtige Informationen über den Entwicklungsstand unseres Kindes einzuholen, um somit bestmöglich die Schuleingangsphase vorzubereiten zu können.

Diese Erklärung gilt bis 31.07.27 und **dient folgendem Zweck:**

Der Informationsaustausch zwischen Gemeinschaftsschule und Kita soll es den Lehrkräften der Gemeinschaftsschule ermöglichen, an die Arbeit der Kita anzuknüpfen und mein/unser Kind nach besten Möglichkeiten in seiner Entwicklung zu fördern.

Bitte ggf. bezüglich des Zwecks ergänzen, für welchen die Entbindung erfolgen soll.

Ich/Wir sind informiert über die gesetzliche Schweigepflicht, den Sinn und Zweck dieser **freiwilligen Erklärung**. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit gegenüber dem Empfänger dieser Erklärung ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten