

Friedrich-Ebert-Grundschule

Sandgasse 14
69117 Heidelberg
☎ 06221 5832080
Fax 06221 5832240
poststelle@feg-hd.schule.bwl.de



Schweigepflichtsentbindung

Name des Kindes: _____ , geb. _____

Klasse: _____

Name Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift: _____

Für eine gezielte Förderung und Begleitung des Kindes sind gegenseitige Informationen und Berichte von sowie Gespräche mit Ärzten und Therapeuten notwendig.

Ich gebe daher mein Einverständnis, dass die Klassenlehrerin meines Sohnes/ meiner Tochter Kontakt aufnehmen und sich austauschen darf:

Ergotherapie: _____

Logopädie: _____

Psychotherapie: _____

AWO/Dr. _____: _____

AWO/LRS-Therapie: _____

Lerntherapeutin: _____

Ort/ Datum: _____

Unterschrift: _____